



Formulaire d'analyse par RMN Solide et Gels

Ce formulaire est à remplir pour toute demande d'analyse à réaliser par les ingénieurs de Spectropole
(Aucune analyse ne sera effectuée en l'absence de ce formulaire et d'un Bon de Commande pour les demandes hors Aix-Marseille Université).

Service demandeur (Université ou Société privée)

Unité (UMR,) - Société	Equipe - Département
Responsable de l'équipe ou permanent	Adresse (Case N°, ...)

Demandeur de l'analyse

Nom et Prénom	
Téléphone	
Courriel	

Type d'échantillon

Type : (Nom, structure)
Nombre d'échantillons :

Type d'expérience

Spectromètre	<input type="checkbox"/> RMN 400MHz Solide	<input type="checkbox"/> RMN 400MHz Gels (HRMAS)
Analyse :	<input type="checkbox"/> Qualitative (Identification / Structure)	<input type="checkbox"/> Quantitative (Dosage / Pureté)
Expérience : (Noyau et Expérience)		

Commentaires :

Date :