SCIC
SERVEI CENTRAL D'INSTRUMENTACIÓ CIENTÍFICA
UNIVERSITAT JAUME·I

SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSIQUES
Mesura d'impedàncies

Data entrada: ____/____/ 1__ **REF. INTERNA: SC1__ - _____**

DADES DE L'USUARI

Nom: _____ Cognoms: _____

Departament/Empresa: _____

Telèfon: _____ e-mail: _____ Fax: _____

Usuari responsable: _____Nº usuari: _____

Codi projecte facturació (solament per a usuaris UJI): _____

L'usuari UJI declara que la prestació sol·licitada és per:

☐ **Investigació pròpia**

☐ **Treball per a empresa o institució pública**

DADES DE LA MOSTRA

CONFORMITAT

Usuari	***Responsable tècnic***
Data:	*Data:*
Signatura	*Signatura*

DESCRIPCIÓ DE LA MESURA

OMPLIR PEL TÈCNIC:

EQUIP EMPRAT	**NOVOCONTROL** cod. 200000711030 ☐	**RF AGILENT** cod. 200001214561 ☐

Tipus de mesura
Impedàncies a temperatura ambient ☐ Impedàncies ☐

Nº Total MOSTRES		**Nº Total HORES TREBALL**	

Data Sortida: ____/____/1__ **Informe: SI ☐ NO ☐**

Enviament de resultats: _____ **Devolució de mostra: SI ☐ NO ☐**

Baixa: SI ☐ Motiu: _____