SERVEI CENTRAL D'INSTRUMENTACIÓ CIENTÍFICA. UNIVERSITAT JAUME I

SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSIQUES

Làsers polsats

Revisió juny 2018

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

DADES DE L'USUARI

Grup d'Investigació de l'UJI	**Usuari extern Empresa/Institut/Universitat**
Codi de grup (OCIT)_____ Nom del grup: _____ Sol·licitant:_____ e-mail:_____ L'usuari de l'UJI declara que la prestació sol·licitada és per a: (senyalar amb una X) _____ Investigació pròpia _____Treball per a empresa o institució pública	Nom entitat:_____ CIF:_____ Direcció:_____ Representant:_____ DNI:_____ Càrrec en l'entitat:_____ E-mail per als resultats:_____

DADES DE LES MOSTRES

Toxicitat i composició de les mostres:

Aquest apartat ha d'emplenar-se obligatòriament. El sol·licitant ha de proporcionar la màxima informació possible de la mostra al personal del SCIC. El SCIC es reserva el dret a no realitzar l'anàlisi en cas que aquest puga suposar un risc per al personal tècnic i/o per a l'equipament.

Descripció de la mostra (composició, pH o qualsevol informació rellevant):

_____

_____

_____

Toxicitat: L'usuari declara que la manipulació de la mostra no suposa un risc per a la salut ni per al funcionament de l'equip ☐

CONFORMITAT

Responsable del/ Grup sol·licitant ***Responsable de la entitat externa***	***Responsable tècnic***
Data: *Signatura*	*Data:* *Signatura*

La conformitat per part de l'usuari suposa l'acceptació de les següents clàusules:

1- La tarifa aplicada al treball sol·licitat serà la vigent en el moment de la realització del mateix, la qual es troba disponible per a consulta en www.uji.es/serveis/scic.

2-Tots els usuaris es regiran pel reglament de funcionament i les normatives de secció del SCIC. Disponible per a consulta en: http://ww.uji.es/serveis/scic/

3-El SCIC no es fa responsable dels danys materials i/o personals derivats del mal ús de les instal·lacions i/o de l'incompliment de les normes de seguretat i del pla d'emergència de l'edifici.

4-L'usuari haurà de citar al SCIC en els treballs científics que resulten de la prestació de serveis.

DESCRIPCIÓ DE L'ASSAIG

Sessió	Data	Sessió	Data
1		**9**	
2		**10**	
3		**11**	
4		**12**	
5		**13**	
6		**14**	
7		**15**	
8		**16**	
TOTAL SESSIONS:			

OMPLIR PEL TÈCNIC

EQUIP EMPRAT	**FEMTOPOWER COMPACT PRO(femtosegons) cod. 200000592172 □**
	VIBRANT B 355 II (nanosegons) cod. 200000592172 □

Nº Total SESSIONS		**Nº Total HORES TREBALL**	

Data Sortida: ____/____/1___ ***Informe: SI □ NO □***

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

Baixa: SI □ Motiu: __