

DEMANDE D'ANALYSES

Demandeur

Structure d'attache

Nom/Prénom :

Responsable:

Département :

Intitulée :

Etablissement :

Etablissement :

N° téléphone :

N° téléphone :

E-mail :

E-mail :

Encadrant (Pour les doctorants) :

Date :

Techniques d'analyses

DRX

MEB

FRX

PCR en temps réel

PVD

HPLC

IR FTIR

Cymomètre en flux

Conservation d'échantillons

Imprimante 3D

Nombre d'échantillons

1

2

3

4

5

6

Informations complémentaires

.....
.....
.....
.....

Demandeur
(Encadrant pour
les doctorants)

Responsable de la structure
d'attache

Chef d'établissement

Directeur du CITT