Royaume du Maroc

Centre National pour la Recherche Scientifique et Technique

Division des Unités d'Appui Technique à la Recherche Scientifique (UATRS)

المملكة المغربية

المركز الوطني للبحث العلمي والتقني

قسم وحدات الدعم التقني للبحث العلمي

EN-PRS01-11-v05

15-09-2017

DEMANDE D'ANALYSE[1] MEB - EDX

Le demandeur est censé s'assurer de la faisabilité de son analyse auprès des services concernés aux UATRS

Cadre réservé à l'administration

N° du dossier :…….. **Validation (et date) du dossier :** ……..**Date de Réception/Réalisation au Laboratoire** ……/……

DEMANDEUR

Moyen de paiement : ……Date : ……

Organisme demandeur : ……

Nom du demandeur : ……

Demande suivie par :

Nom et prénom : ……

Téléphone : …… Fax……

E-mail [2] : ……

Remarques : …… Signature [3] :

……

Domaine

- Agroalimentaire ☐
- Biotechnologie ☐
- Chimie et Parachimie ☐
- Eau, Sol et Environnement ☐
- Exploitation Minière ☐
- Médical et Pharmaceutique ☐
- Métallurgie et Matériaux ☐
- Microélectronique ☐
- Textile ☐
- Autres ☐

Cadre réservé aux Universitaires

Référence du Bon d'Analyse. :

BA……

Cette demande s'inscrit dans le cadre d'un(e) :

☐ Licence ☐ Master

☐ Doctorat ☐ Etude ou Expertise

ECHANTILLON

Nombre de séances souhaitées [4,5,6] **:**……

- En principe, un max de 6 échantillons par séance
- Une séance dure 3 heures au maximum.

Etat : ☐ Solide (☐ Solide hygroscopique)
☐ Biologique

Toxicité (champ obligatoire) : ☐ Toxique ☐ Nocif ☐ Radioactif

Au besoin d'un traitement particulier et/ou une préparation des échantillons au sein des UATRS, prière d'en informer le laboratoire à l'avance.

Chaque échantillon doit être étiqueté avec:

- Technique d'analyse.
- Numéros des échantillons.

Exemple

MEB- EDX - 01
MEB- EDX - 02
:
MEB- EDX - n

Chaque échantillon doit être:

- Mis dans un emballage adéquat.
- Bien fermé afin d'éviter toute fuite de l'échantillon hors du récipient et tout risque de contamination de l'échantillon.

CONDITIONS D'ANALYSE

☐ MEB [7]

☐ Observation : ……

Type : ☐ Topographie
☐ Contraste de composition

☐ High vacum

☐ Low vacum

☐ Enviromental

☐ Etage Peltier : ☐ température
☐ Pression

Autres : ……

☐ EDX

☐ Microanalyse : ☐ Spectre
☐ Cartographie

☐ Analyse Qualitative (fournir un Standard)

☐ Analyse Quantitative

Elément à doser ……

……

……

Formule supposée ou matrice :

……

Veuillez imprimer la présente demande d'analyse en mode recto-verso

(1) La présente demande dûment remplie doit être obligatoirement retournée aux UATRS, accompagnée d'un moyen de paiement (chèque, virement, espèce, bon de commande ou bon d'analyses validé).
(2) Veuillez envoyer un e-mail au chargé de laboratoire pour réserver votre séance, l'analyse ne peut être réalisée qu'après confirmation du rendez-vous.
(3) Pour les universitaires, seule la signature du demandeur qui a fait valider le bon d'analyse est acceptée.
(4) En cas d'empêchement, prière de prévenir le chargé de laboratoire 48 h à l'avance afin de libérer l'appareil.
(5) En cas d'absence non justifiée la séance sera comptabilisée.
(6) La présence du demandeur pendant l'analyse est obligatoire.
(7) Veuillez ramener un CD pour l'enregistrement de vos résultats.

Angle Allal Fassi / FAR, B.P. 8027, Hay Riad, 10000 Rabat, MAROC
Tél.: +212 (0) 5 37 71 29 83 / 31 75 - Fax: +212 (0) 5 37 71 32 05
E-mail: uatrs@cnrst.ma - Site web: www.cnrst.ma

EN-PRS01-11-v05
15/09/2017

Séance	Nom et prénom	Date	Signature
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Angle Allal Fassi / FAR, B.P. 8027, Hay Riad, 10000 Rabat, MAROC
Tél.: +212 (0) 5 37 71 29 83 / 31 75 - Fax: +212 (0) 5 37 71 32 05
E-mail: uatrs@cnrst.ma - Site web: www.cnrst.ma