

Demande d'analyse par Granulomètre à diffraction laser

Date :

Nom & prénom du demandeur :

Cadre de l'analyse (PFE/Master/Thèse/Projet) :

Nom & prénom du chef d'équipe :

Laboratoire/Unité de recherche :

Organisme :

Email :

Nombre d'échantillons (Naturel/Synthétique) :

Formule chimique de l'échantillon :

Indice de réfraction de l'échantillon :

Nature du solvant (exemple : eau, éthanol,...) :

Etat et propriétés du matériau :

<input type="checkbox"/>	Sec	<input type="checkbox"/>	Humide	<input type="checkbox"/>	Hygroscopique
<input type="checkbox"/>	Huileux	<input type="checkbox"/>	Corrosif	<input type="checkbox"/>	Toxique
<input type="checkbox"/>	Explosif	<input type="checkbox"/>	Combustible	<input type="checkbox"/>	Risque pour la santé

Masse Volumique (Kg/ m³) :

Note :

-La demande d'analyse doit être remplie.

-Tout demandeur d'analyse doit présenter un CD-ROM vierge pour l'enregistrement des résultats .

Directeur de l'établissement

Directeur du laboratoire

Directeur du laboratoire LVMU

Signature et cachet

Signature et cachet

Signature et cachet