



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO
DI CHIMICA
"UGO SCHIFF"

ALLEGATO C2

Al Referente Scientifico della Strumentazione

.....

MODULO DI RICHIESTA DI UTILIZZO INDIRETTO DI STRUMENTAZIONE DIPARTIMENTALE

STRUMENTO

RICHIEDENTE Nome e cognome
telefono
e-mail.....
qualifica
matricola
affiliazione
RADR (solo per utenti di Ateneo)

DESCRIZIONE DELL'ESPERIMENTO

NUMERO E TIPOLOGIA DEI CAMPIONI

DATE PREFERITE: A seconda della disponibilità strumentale e dell'operatore richiesto
--

NOTE <i>(indicare se si richiede di essere presenti alla misura)</i>
--

Firma

Data

Visto: il Responsabile dell'Attività Didattica e di Ricerca