



Angle Allal Fassi / FAR, B.P. 8027, Hay Riad, 10000 Rabat, MAROC
Tél.: +212 (0) 537 71 29 83 / 31 75 - Fax: +212 (0) 537 71 32 05
uatrs@cnrst.ma - www.cnrst.ma/uatrs/

Fluorescence X

Le demandeur est sensé s'assurer de la faisabilité de sa demande 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 :

Signature ⁽²⁾ :

GSM :

Fax : Email :

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 Étude ou Expertise

ECHANTILLON

<input type="checkbox"/> Perle	Nbre Echantillons : <input type="text"/>
	Nbre Préparations : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pastille	Nbre Echantillons : <input type="text"/>
	Nbre Préparations : <input type="text"/>

Etat : solide (solide hygroscopique)
 liquide (liquide volatil) biologique

Toxicité 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.

Prière d'indiquer les références de vos échantillons

si vous avez plus de 24 échantillons, prière d'utiliser une fiche supplémentaire

- | | | |
|------------|------------|------------|
| FX-01..... | FX-09..... | FX-17..... |
| FX-02..... | FX-10..... | FX-18..... |
| FX-03..... | FX-11..... | FX-19..... |
| FX-04..... | FX-12..... | FX-20..... |
| FX-05..... | FX-13..... | FX-21..... |
| FX-06..... | FX-14..... | FX-22..... |
| FX-07..... | FX-15..... | FX-23..... |
| FX-08..... | FX-16..... | FX-24..... |

CONDITIONS D'ANALYSE

Eléments à doser	Teneur prévue (ou théorique)	Autres informations
.....	Formule supposée ou matrice :
.....	Autres éléments présents :
.....	Autres remarques :
.....
.....
.....
.....

La quantité minimale pour la préparation des échantillons est généralement de **3g/ perle et 10g/ pastille**

(1) la présente demande dûment remplie doit être obligatoirement retournée aux UATRS, accompagnée d'un moyen de paiement (Chèque, Bon de Commande ou Bon d'Analyse validé)

(2) pour les universitaires, seule la signature du demandeur qui a fait valider le Bon d'Analyse est acceptée