



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/

ICP-AES

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 Etude ou Expertise

ECHANTILLON

<input type="checkbox"/> ICP	<input type="checkbox"/> Mat 1	Nbre Sol : <input type="text"/>	Nbre Elem : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Aq	<input type="radio"/> Non Aq
(**)	<input type="checkbox"/> Mat 2	Nbre Sol : <input type="text"/>	Nbre Elem : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Aq	<input type="radio"/> Non Aq
	<input type="checkbox"/> Mat 3	Nbre Sol : <input type="text"/>	Nbre Elem : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Aq	<input type="radio"/> Non Aq
	<input type="checkbox"/> Mat 4	Nbre Sol : <input type="text"/>	Nbre Elem : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Aq	<input type="radio"/> Non Aq
	<input type="checkbox"/> Mat 5	Nbre Sol : <input type="text"/>	Nbre Elem : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Aq	<input type="radio"/> Non Aq

(**) Mat : Matrice; Nbre Sol : Nombre de solutions;
Nbre Elem: Nombre des éléments; Aq : Aqueuse.

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

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

CONDITIONS D'ANALYSE

Eléments à doser	Teneur prévue (ou théorique)	Autres informations
.....	Autres éléments présents :
.....
.....	Solvants présents dans les échantillons liquides :
.....
.....
.....
.....

Quantité requise pour l'analyse : 15 ml (liquide) ; 1g (solide)

Méthode utilisée : NF EN 15587-1 NF EN 15587-2 NM ISO 8124-3 NF ISO 11885 Autres :

(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

(3) toute analyse quantitative doit être munie du mode opératoire décrivant la préparation de l'échantillon à analyser