



## SERVICIO DE ESPECTROSCOPIA DE FOTOELECTRONES (XPS)

### Solicitud de análisis

Solicitud nº:  
(a rellenar por el servicio técnico)

Solicitante	Nombre: e-mail: telf: _____ carpeta de Isla:
Personal ICMSE	Nombre del grupo: Responsable:
OPIs-Empresa	Nombre: Dirección: Datos de facturación:

Número de muestras: \_\_\_\_\_ (máximo 3 muestras por formulario)

Códigos de las muestras: \_\_\_\_\_

Si es semejante a alguna anterior indicar ficheros: \_\_\_\_\_

### Tipo de muestra:

Inorgánica

Orgánica

Pulverulenta

Másica

Lámina delgada/Recubrimiento

Nombre	Composición química	Código interno (a rellenar por el servicio técnico)
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

### Observaciones:

Equipo:  XPS1, responsable científico Dr. Juan Pedro Espinós ([jpespinos@icmse.csic.es](mailto:jpespinos@icmse.csic.es))

XPS2, responsable científico Dr. Juan Pedro Holgado ([holgado@icmse.csic.es](mailto:holgado@icmse.csic.es))

Localización de la muestra:  zona XPS1

zona XPS2

solicitar al usuario

Solicita devolución de la muestra:  Sí

No

## Preferencias:

- Fuente de radiación:  Mg(K $\alpha$ )       Al(K $\alpha$ )       decidido por el servicio
- Registrar zonas en detalle

Indicar cuales (i.e. Al2s, O1s, C1s, Si2p, Si KLL,...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rangos: \_\_\_\_\_

- Recubrimientos: se requiere una muestra de 1x1 cm. (el corte corresponde al usuario).
- Tratamientos adicionales (desbastado iónico, plasmas de gases, RELLS, etc): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para tratamientos térmicos en atmósfera controlada indicar:

Temperatura (i.e. 400°C)	Duración del calentamiento (i.e. 45 min)	Composición del gas (i.e. H <sub>2</sub> 5 % en Ar)	Flujo del gas (i.e. 50 ml/min)
-----------------------------	---	--	-----------------------------------

\_\_\_\_\_

## RESULTADO

<b>Formato</b>	<input type="checkbox"/> fichero VAMAS (por defecto)	<input type="checkbox"/> fichero ASCII	
<b>Entrega</b>	<input type="checkbox"/> /isla/	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> impresión en papel

Fecha:

Firma:

Personal técnico: Dra. Florencia Vattier Lagarrigue, [florencia.vattier@icmse.csic.es](mailto:florencia.vattier@icmse.csic.es)

(Telf: 954489500, ext: 909631; XPS1: 909208; XPS2: 909624)