



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)

XPS2, responsable científico Dr. Juan Pedro Holgado (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 α) Al(K α) 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 ₂ 5 % en Ar)	Flujo del gas (i.e. 50 ml/min)
-----------------------------	---	--	-----------------------------------

RESULTADO

Formato	<input type="checkbox"/> fichero VAMAS (por defecto)	<input type="checkbox"/> fichero ASCII	
Entrega	<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

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