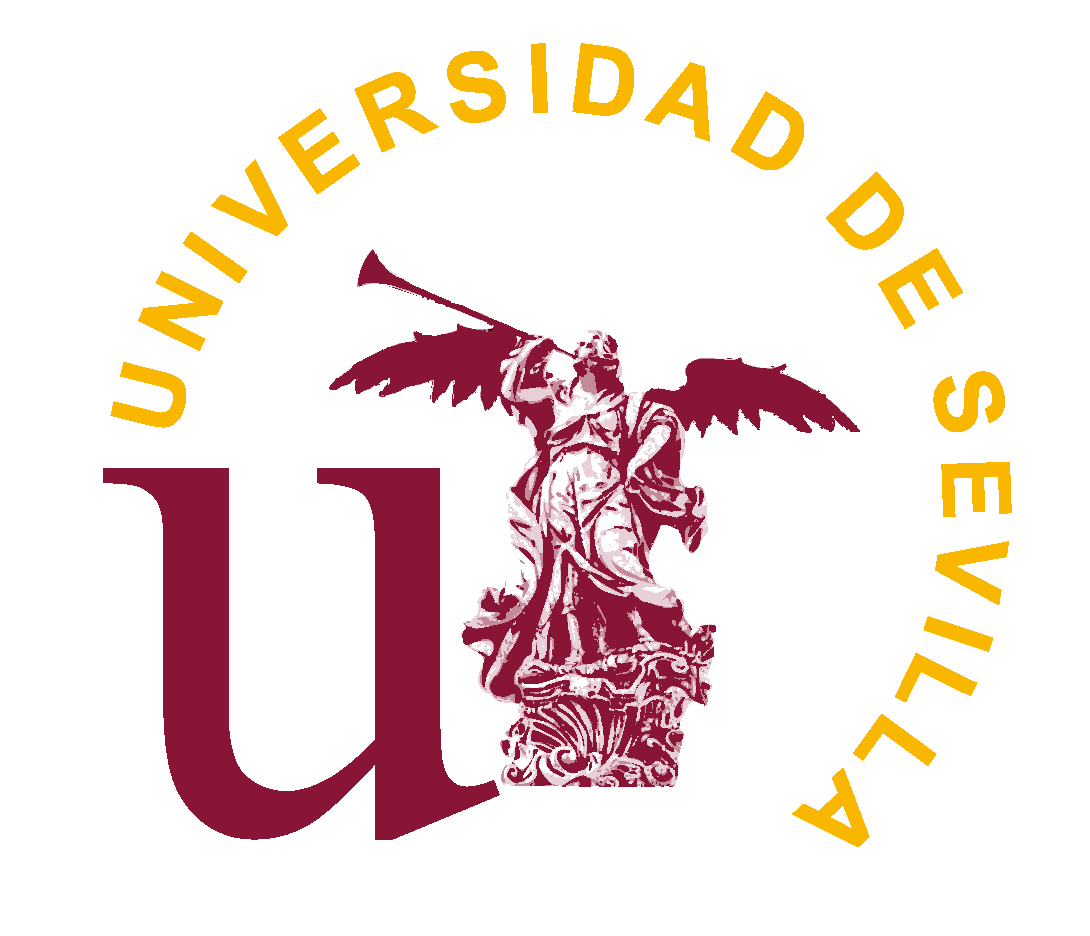
**­­**







**SERVICIO DE ESPECTROSCOPÍA DE FOTOELECTRONES (XPS)**

Solicitud nº:

(a rellenar por el servicio técnico)

**Solicitud de análisis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:** (indicar posibles riesgos en la manipulación de la muestra) | | | | | |

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(Kα) 🞎 Al(Kα) 🞎 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. 400ºC) | Duración del calentamiento  (i.e. 45 min) | Composición del gas  (i.e. H2 5 % en Ar) | Flujo del gas  (i.e. 50 ml/min) |
|  |  |  |  |

**RESULTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Formato** | | 🞎 fichero VAMAS  (por defecto) | |  | 🞎 fichero ASCII |  |
| **Entrega** | | 🞎 /isla/ | | 🞎 e-mail | 🞎 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)