

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE

Soumis par : _____ Date : _____
Société : _____ Nombre d'échantillons : _____
Téléphone : _____ Fax : _____ Adresse Email : _____
PO : _____ Matériau / Matrice : _____ Rush Service? Yes (Additional fees apply)

INFORMATION CONCERNANT L'ANALYSE

- GDMS** Analyse à cœur Analyse Complète
 Profil (surface) Analyse Partielle (jusqu'à 25 éléments) (cocher ci-dessous)
 Analyse un seul élément (cocher ci-dessous)
- | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Li | <input type="checkbox"/> Ca | <input type="checkbox"/> As | <input type="checkbox"/> Cd | <input type="checkbox"/> Eu | <input type="checkbox"/> Os |
| <input type="checkbox"/> Be | <input type="checkbox"/> Sc | <input type="checkbox"/> Se | <input type="checkbox"/> In | <input type="checkbox"/> Gd | <input type="checkbox"/> Ir |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Ti | <input type="checkbox"/> Br | <input type="checkbox"/> Sn | <input type="checkbox"/> Tb | <input type="checkbox"/> Pt |
| <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> Rb | <input type="checkbox"/> Sb | <input type="checkbox"/> Dy | <input type="checkbox"/> Au |
| <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cr | <input type="checkbox"/> Sr | <input type="checkbox"/> Te | <input type="checkbox"/> Ho | <input type="checkbox"/> Hg |
| <input type="checkbox"/> Na | <input type="checkbox"/> Mn | <input type="checkbox"/> Y | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> Er | <input type="checkbox"/> Tl |
| <input type="checkbox"/> Mg | <input type="checkbox"/> Fe | <input type="checkbox"/> Zr | <input type="checkbox"/> Cs | <input type="checkbox"/> Tm | <input type="checkbox"/> Pb |
| <input type="checkbox"/> Al | <input type="checkbox"/> Co | <input type="checkbox"/> Nb | <input type="checkbox"/> Ba | <input type="checkbox"/> Yb | <input type="checkbox"/> Bi |
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Ni | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> La | <input type="checkbox"/> Lu | <input type="checkbox"/> Th |
| <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> Cu | <input type="checkbox"/> Ru | <input type="checkbox"/> Ce | <input type="checkbox"/> Hf | <input type="checkbox"/> U |
| <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> Zn | <input type="checkbox"/> Rh | <input type="checkbox"/> Pr | <input type="checkbox"/> Ta | |
| <input type="checkbox"/> Cl | <input type="checkbox"/> Ga | <input type="checkbox"/> Pd | <input type="checkbox"/> Nd | <input type="checkbox"/> W | |
| <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> Ge | <input type="checkbox"/> Ag | <input type="checkbox"/> Sm | <input type="checkbox"/> Re | |

- IGA** H C N O S

- ICP/OES** **ICP/MS** **LA-ICP/MS**

Afin de vous fournir le meilleur service, merci de mentionner ci-après toute information ou commentaire (but de l'analyse, identification des échantillons, contaminations attendues, spécifications LOD, etc.).

RETOUR DES ECHANTILLONS

ENVOI PAR FAX

ENVOI PAR EMAIL