

# **RICHIESTA DI UTILIZZO DEL MICROSCOPIO ELETTRONICO A SCANSIONE ZEISS AURIGA**

*Utilizza questo modulo per richiedere l'accesso al laboratorio di microscopia CNIS. Utilizzo della strumentazione è condizionato dal livello dello status di accesso e dagli accordi sottoscritti dell'utente con il CNIS (che può includere anche il pagamento di un addebito economico).*

## ***Parte 1 – da far completare all'utente***

**Nome dell'utente:**

**Status utente:**

**Gruppo di ricerca \ Supervisore \ Referente:**

**Università \ Dipartimento \ Industria di provenienza:**

**Data:**

**Telefono:**

**E-mail:**

**Indirizzo ufficio:**

**Scadenza status utente:**

**1. Indicare la necessità di un corso di addestramento allo strumento tramite personale qualificato CNIS:**

**2. Data del giorno e periodo di tempo prenotato per l'utilizzo del SEM:**

**3. Tipologia di campione da analizzare:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si è già in possesso dell'approvazione scritta per l'analisi di questo campione da parte del supervisore dello strumento?**

**Indicare brevemente la preparazione effettuata per l'esamina al SEM del campione:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Indicare la tipologia di tecnica da utilizzare nel corso dell'analisi:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Indicare l'eventuale richiesta di assistenza nel processo di analisi od interpretazione dati:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# **RICHIESTA DI UTILIZZO DEL MICROSCOPIO ELETTRONICO**

*Parte 2 – da far completare al Supervisore dello strumento (per utenti principianti) e ad utenti esperti*

**Name dell'utente del SEM:**

**Data:**

**Nome ed e-mail del supervisore:**

**1. Breve descrizione dell'analisi:**

**2. Indicare se l'analisi è parte di un progetto di collaborazione con il CNIS o è una richiesta di servizio a pagamento, specificando tutti i dettagli a riguardo:**