

Laboratório Interdisciplinar de Caracterização e Desenvolvimento de Nanomateriais (LANANO) - IFPB

Campus João Pessoa.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA DIFRATÔMETRO DE RAIOS X (DRX)

Data de Entrada:	Recebido (nome legível):	Requisição nº:
____ / ____ / ____		

1. Dados Cadastrais

Requisitante:	
Pesquisador Responsável pelo Projeto:	
Nome do Projeto:	
Instituição/Unidade:	Para amostras do IFPB, qual o nº do processo de cadastrado projeto na PRPIP-G-IFPB? Nº: _____
E-mail:	Telefone: () _____

2. Descrição Geral das Amostras. Número total de amostras: _____

Descrição/características respectiva às amostras:	
Amostra 1: Código: _____ Natureza Química: _____	
<input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Inflamável; <input type="checkbox"/> Libera gases. Quais? _____	
Amostra 2: Código: _____ Natureza Química: _____	
<input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Inflamável; <input type="checkbox"/> Libera gases. Quais? _____	
Amostra 3: Código: _____ Natureza Química: _____	
<input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Inflamável; <input type="checkbox"/> Libera gases. Quais? _____	
Amostra 4: Código: _____ Natureza Química: _____	
<input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Inflamável; <input type="checkbox"/> Libera gases. Quais? _____	
Amostra 5: Código: _____ Natureza Química: _____	
<input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Inflamável; <input type="checkbox"/> Libera gases. Quais? _____	

3. Descrição da medida

Passo:	Tempo de Passo
20 inicial:	20 final:

Outras informações:

4. Descarte das amostras:

() Descartar as amostras () Devolver as amostras

Observações:

1. Para análise de DRX todas as amostras deverão estar peneiradas previamente em peneiras de malha 200 mesh e o requisitante deverá fornecer CD/DVD virgem junto com as amostras, para que seus resultados sejam gravados;
3. As amostras serão descartadas após 30 dias de realizados os ensaios.
4. É obrigatório o preenchimento de todos os itens deste formulário.
5. As amostras devem estar tecnicamente bem acondicionadas.

Declaro que estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas acima:

Assinatura do Pesquisador Responsável pelo Projeto

Aprovação Técnica:	() Aprovado () Reprovado
Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do Coordenador: _____