

**DEMANDE DE MICROANALYSES CHNS/O**

Réf :

**MERCI DE REMPLIR LA FICHE ET DE LA JOINDRE AUX ECHANTILLONS OU DE LA RETOURNER PAR MAIL**

Demandeur (encadrant/étudiant) : \_\_\_\_\_

Laboratoire : \_\_\_\_\_

Adresse (dont code Unité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'échantillon : \_\_\_\_\_

Nature de l'échantillon : \_\_\_\_\_

Autres éléments présents : \_\_\_\_\_

Éléments à doser : \_\_\_\_\_

Teneurs approximatives : C : \_\_\_\_\_ % ; H : \_\_\_\_\_ % ; N : \_\_\_\_\_ % ; S : \_\_\_\_\_ %

Date de résultats souhaitée : \_\_\_\_\_ Réf. devis : \_\_\_\_\_

Température de conservation :

- Ambiante  
+4°C  
-18°C

Devenir après analyse pour échantillon résiduel :

- Reprise par le demandeur  
Conservation par la plateforme pendant :  
6 mois

Risque chimique ou autre (en particulier stabilité) :

- Non  
Oui, nature du risque : \_\_\_\_\_

**Signature demandeur :**

Partie réservée à la plateforme

Date de réception de l'échantillon : \_\_\_\_\_

Décision de la plateforme :

- Demande acceptée  
Demande refusée

Conformité échantillon :

- Conforme  
Non conforme FA n° .....

Rapport envoyé le : \_\_\_\_\_