Solicitação de Uso de Equipamentos

**EQUIPAMENTO: HPLC**

Data: / /

**OBS: Formulários incompletos não serão aceitos.**

|  |
| --- |
| **Dados do Professor Orientador** |
| Nome:  | Email (UFSC): |
| Departamento: | Laboratório: |
| Centro: | Ramal(UFSC): |
| **Dados do Aluno** |
| Nome: | Email: |
| Curso: | Celular: |
| [ ] Pós-Doutorado; [ ] Doutorado; [ ] Mestrado; [ ]Graduação;  |
| Matrícula: | Ramal(UFSC): |
| Primeira vez que utiliza o equipamento? [ ] sim [ ] não |
| **Dados da Amostra** |
| N° de Amostras: |
| Tipo de material: |
| Objetivo da análise solicitada: |
| Condições da análiseFase móvel a ser utilizada:Tempo total do método:Vazão da fase móvel (mL/min):Tipo de coluna:Temperatura da coluna:Tipo de Detector:* **Verificar demais instruções no site** [**www.eqanalises.ufsc.br**](http://www.eqanalises.ufsc.br)
* **Enviar junto ao e-mail a metodologia (artigo, tese)**
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável