**Instytut Paleobiologii PAN**

**Laboratorium Skaningowej Mikroskopii Elektronowej**

**Zlecenie analiz**

**1. Zleceniodawca:**

a) kierownik projektu:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

email: ……………………………………………………………………………………...

telefon: …………………………………………………………………………………….

jednostka naukowa: ………………………………………………………………………..

b) osoba do kontaktu, odpowiedzialna za realizację projektu (jeśli inna niż a):

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

email: ……………………………………………………………………………………...

telefon: …………………………………………………………………………………….

jednostka naukowa: ………………………………………………………………………..

**2. Opis próbek.**

a) liczba próbek: …………………………………………………………………..………..

b) dla okazów IPal PAN - numery katalogowe ZPAL lub numery terenowe:

c) lista próbek – (numer/nazwa do 10 znaków) z zaznaczeniem zakresu usługi:

**Lp. PRÓBKA SEM (nazwa) Obrazowanie Analiza EDS**

1. .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

... .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

... .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

... .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

... .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

... .……………………….………….. ………….. Std/Det Std/Det

Std – analiza standardowa, Det – analiza szczegółowa, niepotrzebne skreślić

d) materiał próbek, materiał podłoża (zwłaszcza związków i pierwiastków niebezpiecznych):

………………………………………….……………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………..

e) charakterystyka badanego obszaru (oczekiwany rezultat):

………………………………………….……………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………….

\* punkty 3-5 opcjonalne

3. \* Uwagi:

………………………………………….……………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………..

4. \* Rysunek poglądowy:

szkic próbki (próbek) z zaznaczeniem wybranych do badań lub szczególnie istotnych/intersujących obszarów.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. \* Dane do rozliczenia zlecenia:

dane do wystawienia faktury VAT:

Nazwa jednostki/firmy: …………………………………………………………………..

Adres jednostki/firmy: ……………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………

Inne adnotacje, które mają znaleźć się na fakturze: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..……………………………………

6. We wszystkich publikacjach wykorzystujących otrzymane dane prosimy dopisać podziękowanie dla Laboratorium według jednego z poniższych wzorów:

„Badania … przeprowadzono / projekt / praca... będzie / jest / została (częściowo) (z)realizowana... w Laboratorium Skaningowej Mikroskopii Elektronowej Instytutu Paleobiologii PAN”

lub „This work / project… will be continued / has been done / was done / was (partially) performed… in the Laboratory of Scanning Electron Microscopy, Institute of Paleobiology PAS, Warsaw, Poland”.

………………………………………

Data i podpis kierownika projektu