

Centro Grandi Strumenti
Laboratorio di Spettroscopie

Accreditamento degli utenti

ALLEGATO 1 AL MODULO DI ACCREDITAMENTO COD. N.

RISERVATO AL CGS

STRUTTURA / ENTE / SOCIETA'

Dipartimento / Unità operativa

Sez. / Laboratorio

Indirizzo

UTENTE ACCREDITATO

Titolo/Posiz. Nome e Cognome

Recapito telefonico

Recapito e-mail

ELENCO DEGLI UTENTI OPERATORI

| <i>Nome e Cognome</i> | <i>Recapito telefonico</i> | <i>Recapito e-mail</i> | <i>Posizione nel Gruppo di ricerca</i> |
|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

| | | | |
|-------------|----|-----------|-----|
| FLUORIMETRO | CD | MICROAMAN | SPC |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data

Firma dell'Utente Accreditato

Visto del Direttore del Centro Grandi Strumenti