

Auftragsformular TEM Service

Institut für Festkörperphysik
Arbeitsgruppe Rosenauer

Name, Vorname: _____
Firma / Institut / AG _____
Adresse: _____

Telefon: _____
Fax: _____
Email: _____
Projekt: _____

Kurze Beschreibung der Elektronenmikroskopischen Fragestellung (Stichworte):

Ist das Projekt eine Zusammenarbeit mit einer außeruniversitären Einrichtung, z.B. Industrie ? Ja Nein

Schätzung Servicestunden (Zeitaufwand für Probenpräparation und TEM-Untersuchung. Sollten später weniger Servicestunden anfallen, werden natürlich auch nur die geleisteten Stunden berechnet !)

_____ Stunden

Für die angegebenen Servicestunden sind genügend Mittel vorhanden ? Ja Nein

Finanzquelle für das Projekt, Fond: Beispiel: FB-Konto 20111166 AG Rosenauer
(Angabe nur von Instituten & Arbeitsgruppen der Universität Bremen)

Ist das zu untersuchende Material infektiös oder toxisch ? Ja Nein

Ist das zu untersuchende Material magnetisch ? Ja Nein

Wir akzeptieren die Nutzungsordnung (mit Angabe der Gebühren)
<http://www.ifp.uni-bremen.de/fileadmin/IFP/template/img/tem/Nutzungsordnung%20IFP%20Elektronenmikroskopie.pdf> Ja Nein

Unterschrift des Projektleiters:

Ort, Datum, Unterschrift