

Заявка

на проведення досліджень в Центрі колективного користування науковим обладнанням "Магнітних та структурних досліджень" №_____

Співробітник Інституту магнетизму НАН України та МОН України (ПІБ, посада):

Телефон: _____

Електронна пошта:

Опис зразків:

Предмет досліджень:

Строки виконання:

Описати дослідження, які мають провести співробітники центру:

1. Вид мікроскопії:

2. Мода вимірювання:

3. Параметри вимірювання:

- значення магнітного поля:

- бажані розміри сканованих картинок:

4. Інше:

Описати параметри обробки отриманих сканованих картинок:

1. Позбавлення артефактів:

2. Проведення статистичної обробки:

3. Проведення аналізу окремих ділянок:

4. Проведення аналізу гранул:

5. Інше:

6. Вимірювання виконуються в рамках НДР _____

З можливостями вимірювального приладу «Solver Pro-M» та переліком вимог до досліджуваних зразків ознайомлений.

(підпис)

(ПІБ)

Контакти:

м. Київ, бул. Вернадського 36-б,
Інститут магнетизму НАН України та МОН України
тел./факс: +38 (044) 424 10 20

Дата _____

Підпис _____

Дозвіл на проведення досліджень надано:

(посада)

(Підпис)

« ____ » _____ 2018р.

При публікації матеріалів досліджень проведених на обладнанні Центру посилення на ЦККП «Лабораторія зондової скануючої мікроскопії» обов'язкове!!!