

DATOS DE LA SOLICITUD

FECHA SOLICITUD:	
NOMBRE CONTACTO:	
CLIENTE: (Dep. / Empresa)	
TELÉFONO:	
E-MAIL:	

DATOS DE LA RESERVA

FECHA:	
HORA:	

NORMAS DEL SERVICIO

- La reserva del irradiador se enviará con una antelación superior a 24 h.
- Horario del servicio: Lunes a viernes 9:00-14:00 y tardes según necesidades de los usuarios. [Fuera de este horario consultar.](#)
- La reserva se traerá firmada por el responsable el día de la irradiación.
- Es importante informar sobre cualquier riesgo asociado a las muestras.
- Se pueden irradiar muestras de naturaleza orgánica e inorgánica, siempre y cuando se adapten a las características estructurales y a la capacidad volumétrica del cánister (véase croquis).
- El usuario se procurará así mismo un soporte interno adecuado, si fuera preciso.
- El usuario introducirá y retirará les muestras del cánister de irradiación.

DATOS DE LA MUESTRA A IRRADIAR

A rellenar por el SRI.

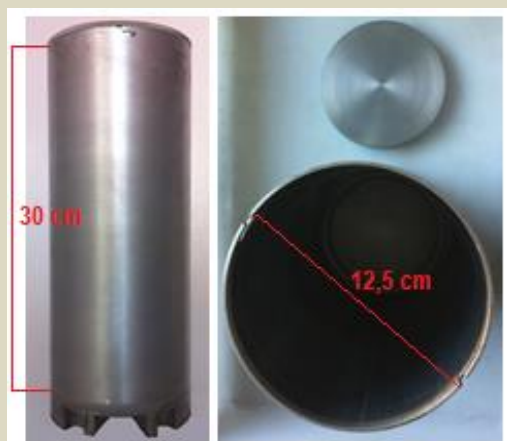
TIPO DE MUESTRA (Sangre, tierra, semillas, etc.)	Nº DE RECIPIENTES	VOLUMEN MUESTRA (m)	DOSIS A IRRADIAR (Gy)	TIEMPO (S)	CÓDIGO IRRADIACIÓN		TÉCNICO ENCARGADO
					FECHA (aaaa-mm-dd)	Nº	

Descripción del riesgo asociado
 Sin riesgo identificado Biológico Químico Físico
 Otros: _____

Observaciones:

Especificar precauciones especiales:

CROQUIS CÁNISTER DE IRRADIACIÓN



DATOS ECONÓMICOS

CLIENTE INTERNO UAB	CLIENTE EXTERNO UAB
Código Centro Gestor:	Código Oferta:
<input type="checkbox"/> Docencia <input type="checkbox"/> Investigación	
Código Proyecto:	
Responsable (Nombre y Apellido):	Firma:
Fecha:	