 **LABORATORIO SUBTERRÁNEO DE CANFRANC**

**SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS CIENTÍFICOS DEL LSC**

*A ser completado por el solicitante*

Nombre: ………………………………………..………….. Apellidos:.……………………………………........................................

Profesor Investigador Post-doc Estudiante Doctorado No Licenciado Otro (especificar)

como miembro del experimento del LSC (si procede): ….……………………………………………………………….……………

presenta la presente solicitud al Comité de Servicios Científicos del LSC para el tiempo / operatividad del siguiente Servicio:

Espacio de almacenamiento subterráneo

Medidas de muy bajo fondo con detectores HPGe

Medidas de muy bajo fondo con espectrómetro de masas (ICP-MS)

Electroformación de componentes de cobre

Salas Blancas Subterráneas

Razones principales de la solicitud: ……….……………….……………………………….…………………………………………..….

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

Requisitos (equipamiento y tiempo necesarios, número de muestras…): ……………….…….………..………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Teléfono de contacto y/o email: .………………..…….…………………………………….……….............................................

Fecha: ……………………………... Firma:

*A rellenar por el LSC:*

Considerando las razones expuestas y la disponibilidad del Servicio requerido, El Comité para los Servicios Científicos del LSC en su sesión de fecha ……………………………….………….. propone  aceptar /  no aceptar esta solicitud de acuerdo a las siguientes observaciones:………………………………………………………………………….. ……………….….…………..……………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..….

En representación del Comité, Nombre: ………………………………………………………………………………………………..

Fecha: ………………………………… Firma:

Solicitud:  AUTORIZADA  NO AUTORIZADA por el Director del LSC

Fecha: …………………………………. Firma del Director del LSC: