



# LTM - PPMS

## FULL DE PETICIÓ DE SERVEI / REQUEST SERVICE FORM Laboratori de Baixes Temperatures i Magnetometria

### DADES DEL SOL-LICITANT/PETITIONER DATA

Data sol·licitud

Petition date

Nom sol·licitant

Petitioner name

Investigador principal

Main researcher name

### DESCRIPCIÓ DEL SERVEI/SERVICE DESCRIPTION

*Les àrees en gris les omple el Responsable del Servei.*

*Si us plau, sigueu clars i concisos en especificar les condicions de mesura!*

*Gray areas will be filled by the Service Manager*

*Please, be as clear and concise when specifying the measurement conditions!*

Opció de mesura/Measurement option

DC Resistivity

AC-Transport

ACMS

VSM

Torque

Accessoris/Addons

Rotator

External devices

VSM Oven

Id	Nom/name	Condicions/conditions

**ID DE SERVEI: \_\_\_\_\_ AUTORITZAT: \_\_\_\_\_ FINALITZAT: \_\_\_\_\_**

Sol·licitant/Petitioner,

\_\_\_\_\_

**Firma del IP no necessària. S'autoritza l'experiment elec trònicament.**

**MR signature is not necessary. This experiment will be authorized by the MR electronically.**