**Demande d’analyse Analyse**

**Thermogravimétrique ATG**

*TGA analysis request*

*A remplir intégralement (please fully complete)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom + Nom du demandeur** *(your full name)***:** | **Responsable** *(person in charge)***:** |
| **Equipe***(team)* **:** | **Email :** |
| **Date :** | **T°max analyse ATG :** |
| **Nom de l’échantillon***(sample name)* **:** |
| Peser entre 10 et 15mg de produit dans un pilulier avec bouchon à vis. Le nom de l’échantillon doit être marqué lisiblement sur le pilulier. (Weight 10 to 15mg of product in a pill-box with serew cap. The name of the sample must be clearly marked on the pill-box). |
| **Masse pesée en mg** *(weight in mg)***:** |
| **Procédure (Température max, gaz, vitesse de température):** |
| **Remarques** *(notes)***:**  |

**La demande d’analyse se fait par mail uniquement. L’échantillon à analyser doit être déposé sur la table près de la salle ATG – DSC 4ème étage Porte 431. Toute demande incorrectement renseignée ne sera pas traitée.**

Université du Maine, Faculté des Sciences et Techniques

Avenue Olivier Massiaen, 72085 Le Mans Cedex, France

Institut des Molécules et Matériaux du Mans (IMMM)