

**Oddział Badań Strukturalnych
INTiBS PAN**

Laboratorium Dyfraktometrii Proszkowej

ul. Okólna 2, bud. V, I piętro, pok. 107

50-422 Wrocław

a.gagor@intibs.pl

DATA:.....

ZLECENIE POMIARÓW PXRD

ZLECENIODAWCA:

NAZWA

ADRES

NIP

E-MAIL

OSOBA DO KONTAKTU

WYKONAWCA:

INTiBS PAN

ul. Okólna 2

50-422 Wrocław

NIP 896-00-07-258

ADRES DOSTARCZANIA PRÓBEK:

Laboratorium Dyfraktometrii Proszkowej

Oddział Badań Strukturalnych

ul. Okólna 2, 50-422 Wrocław

SPECYFIKACJA ZLECENIA:

ILOŚĆ PRÓBEKSZT

ZAKRES KĄTOWY

CZAS POMIAROWY

POMIARY ZMIENNOTEMPERATUROWE ☐ TAK ☐ NIE

OBRÓBKA POMIARÓW ☐ TAK ☐ NIE

UWAGI.....

.....

.....

.....

.....