

Probeninformationen

Bitte füllen Sie eine Version dieses Datenblattes für jede Probe aus. Bitte geben Sie uns so viele Informationen über die Probe wie möglich. Falls Sie Sonderwünsche haben, oder die Probe eine spezielle Behandlung benötigt, kontaktieren Sie uns bitte.

1. Kundendaten

Name

Firma/ Institut

2. Probenname/ Beschreibung (wie auf Probe)

Probennummer (falls mehrere)

3. Gewünschte Analysemethode

- | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DSC | <input type="checkbox"/> TGA | <input type="checkbox"/> STA | <input type="checkbox"/> TMA | <input type="checkbox"/> HCS | <input type="checkbox"/> PLH |
| <input type="checkbox"/> LFA | <input type="checkbox"/> THB | <input type="checkbox"/> HFM | <input type="checkbox"/> TIM | <input type="checkbox"/> TF-LFA | <input type="checkbox"/> TFA |
| <input type="checkbox"/> DIL | <input type="checkbox"/> Opt. DIL | <input type="checkbox"/> RITA | <input type="checkbox"/> LSR | | |
| <input type="checkbox"/> Andere | <input type="text"/> | | | | |

(Bitte nennen, falls nicht oben gelistet)

4. Zweck der Analyse

Welche Eigenschaften sollen bestimmt werden? Welche Effekte sollen gezeigt werden?

5. Experimentelle Daten

Temperatur(bereich) der Messung

Temperaturprofil

(Falls nötig bitte auf weiterem Blatt)

Heizrate

Atmosphäre*

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Luft | <input type="checkbox"/> Vakuum | <input type="checkbox"/> Helium | <input type="checkbox"/> Stickstoff |
| <input type="checkbox"/> Argon | <input type="checkbox"/> Andere | <input type="text"/> | |

Tiegelart/ Material des Probenhalters*

Weitere Einstellungen

*die Auswahl ist durch die jeweilige Methode
beschränkt

Sicherheitsrelevante Informationen über die Probe

6. Ist ein Sicherheitsdatenblatt (MSDS) vorhanden und beigelegt? ja nein

7. Probenbeschreibung und Gesundheitsrisiken

(Bitte so viele Informationen wie möglich über erwartete Werte, Zusammensetzung, GHS Symbolik, Zersetzungsverhalten, Schmelzverhalten, giftige Bestandteile, korrosive Bestandteile etc.)

8. Reagiert die Probe innerhalb des angeforderten Temperaturbereichs mit folgenden Materialien?

Aluminiumoxid Quarz Graphit Platin Edelstahl
 Aluminium Unbekannt (ist das Reaktionsverhalten nicht bekannt, könnten spezielle Vorabtests erforderlich sein)

9. Sollte die Probe oder ihre Zersetzungsprodukte mit Gefahrensymbolen gekennzeichnet sein, bitte angeben:

giftig Ges. schädlich reizend ätzend entflammbar
 explosiv Radioaktiv Falls ja: Strahlungsart und -Intensivität [Bq]:
 Rückstände**:

10. Die Probe ist schädlich bei:

Berührung Einatmen Verschlucken Andere:

11. Benötigen Sie die Proben nach der Probe wieder?

nein ja, an diese Adresse**:

12. Verantwortliche Person

Name

Unterschrift

Mit der Unterschrift unter diesen Angaben werden unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen akzeptiert. Im Falle eines Unfalls, verursacht durch vom Kunden bereitgestellte Gefahrstoffe (insbesondere, wenn die Probe nicht korrekt gekennzeichnet oder eingestuft ist), wird die verantwortliche Person für Schaden an der Gesundheit unserer Mitarbeiter oder an unseren Geräten zur Verantwortung gezogen.

** Zusätzliche Kosten: Bitte beachten Sie, dass unter Umständen zusätzliche Kosten anfallen können