

Equipamento Multiusuário
FS5 Spectrofluorometer



PROPOSTA DE MEDIDAS

Envie este formulário para lina@if.usp.br, nosso grupo entrará em contato para agendamentos.

PESQUISADOR RESPONSÁVEL CADASTRADO

Nome:

E-mail Institucional:

Número USP (se aplicável):

USUÁRIOS VINCULADOS

Pesquisadores, estudantes ou técnicos que participarão diretamente das medidas.

Nome:

E-mail Institucional:

Função:

Telefone:

Nome:

E-mail Institucional:

Função:

Telefone:

Nome:

E-mail Institucional:

Função:

Telefone:

Nome:

E-mail Institucional:

Função:

Telefone:

PROJETO DE PESQUISA

Título:

Resumo:

AMOSTRAS

Número de amostras:

Identificação e características:

MEDIDAS A SEREM REALIZADAS

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Espectro de excitação | <input type="checkbox"/> Espectro de emissão | <input type="checkbox"/> Espectro de absorção |
| <input type="checkbox"/> Tempo de vida | <input type="checkbox"/> Upconversion | <input type="checkbox"/> Luminescência persistente |