### FICHA INDIVIDUAL DE UTENTE

***a entregar no SEMAT/UM, preenchida e assinada***

**Nome:**

**Categoria ou Função:**

**Unidade de Investigação FCT:**

**Departamento:**

**Escola / Faculdade / Instituto:**

**Universidade:**

**Projecto/Disciplina:**

**Telef:**      **e-mail:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Centros Associados ao SEMAT/UM[ ]  Outros Universidade do Minho[ ]  Outras Universidades/Institutos | [ ]  Indústria[ ]  Protocolo |

|  |
| --- |
| **Tipo de análise pretendida:**      |
| **Tipo de amostra / substrato:**      |
| **Quantidade de amostras:**      |
| **Observações:**      |
| **Segurança e precauções com manuseamento das amostras:**       |
| **Datas pretendidas:** |

## Dados de facturação (a preencher pelo responsável pelo utente):

**Organismo:**

**Pessoa responsável:**

**Centro de Custos:**      **Período de validade:**

**Nº Contribuinte:**

**Endereço:**

**Código Postal:**

**Telef:**      **e- mail:**

*Tomei conhecimento e aceito as condições fixadas no Regulamento de Prestação de Serviços e de Utilização do Laboratório semat/um, e confirmo a veracidade do que escrevi, em particular as condições de segurança e precauções com o manuseamento das amostras.*

**Data: / / Assinatura pessoa responsável:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  / / | CL:  |  |