

Service de diffraction de l'ICMMO

Institut de Chimie Moléculaire et des Matériaux d'Orsay
Bâtiment 670, HM1, bureau 0 007,
Université Paris-Saclay, UMR CNRS8182
17 Avenue des Sciences,
91400 Orsay - France
Tel : 01.69.15.76.40 // 01.69.15.47.52
regis.guillot@universite-paris-saclay.fr



Proposition d'expérience de diffraction X sur monocristal.

Nom du projet (référence du produit / numéro du cahier de laboratoire) :	N° de Proposition
Axe de recherche (à mentionner obligatoirement si mesure interne à l'UMR8182) :	
<input type="checkbox"/> SysMMI <input type="checkbox"/> C2BMR	<input type="checkbox"/> MSCO <input type="checkbox"/> SP2M

Responsable du projet : (à qui la correspondance doit être adressée) Nom : Adresse :	Tél.: e-mail:
---	------------------

Détails expérimentaux (à compléter par le service RX de l'ICMMO):		
<input type="checkbox"/> X8 APEX II : <input type="checkbox"/> tube RX Mo		
<input type="checkbox"/> VENTURE PHOTON III c7 : Energie/longueur d'onde :	<input type="checkbox"/> μ S Mo <input type="checkbox"/> μ S Cu	
Environnement de l'échantillon :		
<input type="checkbox"/> Soufflette à azote	<input type="checkbox"/> Cryostream 700	Température demandée :
	<input type="checkbox"/> Cryostream 700+	Température demandée :
<input type="checkbox"/> Soufflette He (N-HELIX)	Température demandée :	
<input type="checkbox"/> Autres :		

Description de l'échantillon :			
Produit ou formule chimique (<i>joindre une fiche de nuisance du produit si nécessaire</i>) :			
Taille de l'échantillon (en mm) :	_____ x _____ x _____ mm ³		
Groupe d'espace (si connu) :			
Maille à : T = K	a =	b =	c =
	α =	β =	γ =
Support de l'échantillon (capillaire, etc.) :			

Description de la structure attendue (avec les molécules de solvant pouvant intervenir) :

Sécurité :

l'échantillon est-il : Radioactif ? Risque Biologique ? Oxydant ?
 Corrosif ? Comburant ? Inflammable ? Explosif ?
 Irritant ? Nocif ? Toxique ? CMR ?
 Autre :

⇒ CMR (Cancérogène, Mutagène et/ou Reprotoxique) :

Quel est le (ou les) constituant(s) CMR de l'échantillon (précurseur et/ou solvant) ?

Veuillez indiquer la catégorie de chacun de ces CMR. [Lien hypertexte de la liste CMR propre à l'ICMMO](#)

⇒ Y a-t-il un quelconque danger associé à l'échantillon, à la préparation ou à l'équipement ? :

Oui Pas certain Non

Si oui ou incertain, donnez des détails sur les risques associés :

Date

Signature du responsable