Solicitud de alta en el SeRMN

Formulari d'alta (en català) | Registration form (in English)

Si eres miembro de la UAB o del Parc de Recerca de la UAB (PRUAB) y quieres darte de **alta como usuario del SeRMN para poder hacer uso de nuestros espectrómetros en régimen de autoservicio**, rellena el formulario siguiente y envíanos tus datos.

Una vez hayamos comprobado los datos y tengamos la conformidad del responsable de tu grupo de investigación/departamento/empresa, nos pondremos en contacto contigo para indicarte cómo completar el proceso de alta y participar en la sesión formativa obligatoria.

INSTRUCCIONES

• Los campos identificados con un asterisco (*) son obligatorios.
• Solicita a tu supervisor los datos que no conozcas.

DATOS PERSONALES
Nombre * [ ] Apellidos * [ ] E-mail * [ ] Teléfono de trabajo * [ ]

IMPORTANTE: el número de teléfono se muestra en el programa de reservas, y es visible para el resto de usuarios. No proporciones un número que no quieras compartir.

¿Entidad a la que perteneces? * UAB ▼

Entidades del PRUAB: ICMAB, ICN2, etc.

DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE LA UAB

Only edit this fieldset if “¿Entidad a la que perteneces?” is set to “UAB”.

Grupo de investigación * [ ] Investigador principal * [ ] Departamento, Instituto, etc. * [ ] Población * [ ]
DATOS DE LA ENTIDAD DEL PRUAB

Only edit this fieldset if “¿Entidad a la que perteneces?” is set to “Entidad-PRUAB”.

Entidad * [ ] Grupo de investigación * [ ] Investigador principal * [ ]
Dirección * [ ] (cont). [ ] Población * [ ]
DATOS DE LA EMPRESA DEL PRUAB

Only edit this fieldset if “¿Entidad a la que perteneces?” is set to “Empresa-PRUAB”.

Empresa * [ ] Dirección * [ ] (cont). [ ] Población * [ ]
SUPERVISOR
Nombre y apellidos * [ ] E-mail-supervisor * [ ]
TITULACIÓN
Nivel máximo de formación * Estudiante del último curso de grado ▼ Titulación (p.e. Doctor en Química) * [ ]

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN RMN

Las preguntas siguientes hacen referencia a tu experiencia en el campo de la resonancia magnética nuclear.

Nivel de formación en rmn * Ninguno ▼ Relación de cursos realizados: (opcional) Nivel de experiencia en rmn * Ninguno ▼ Descripción breve del tema de investigación: (opcional)

IDIOMA DE LA SESIÓN FORMATIVA

Indica en qué idioma prefieres que se imparta la sesión formativa

Idioma * Indiferente ▼

ACEPTACIÓN DE LA NORMATIVA DEL SeRMN

El funcionamiento del Servei de Ressonància Magnètica Nuclear (SeRMN) se rige por el Reglamento del SeRMN, por la Normativa de Funcionamiento del SeRMN, y por las órdenes e indicaciones que el personal del servicio pueda disponer en cada momento por motivos de funcionamiento y/o seguridad. El acceso a las dependencias del SeRMN y el uso de los instrumentos del SeRMN comporta la aceptación de todas las normas de funcionamiento mencionadas más arriba.

¿Aceptas la normativa del SeRMN?☐

El botón para enviar la solicitud sólo se muestra cuando se acepta la normativa.

Only edit this fieldset if “¿Aceptas la normativa del SeRMN?” is set.

Please fill all the letters into the box to prove you're human.

☐ Please keep this field empty: ☐

Enviar la solicitud

From:
https://sermn.uab.cat/wiki/ - **SeRMN Wiki**

Permanent link:
https://sermn.uab.cat/wiki/doku.php?id=formulario_de_alta&rev=1538053955

Last update: **2018/09/27 15:12**