

Kontaktformular für elektronenmikroskopische Untersuchungen



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

Name der Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Email: _____

Budgetverantwortlicher: _____

Bitte skizzieren Sie kurz das Projekt und die Fragestellung:

Fachbereich / Institut / Arbeitsgruppe: _____

Wird Unterstützung bei der Probenpräparation benötigt? Ja Nein

Wird technische Unterstützung an den Geräten benötigt? Ja Nein

Wird wissenschaftliche Unterstützung an den Geräten benötigt? Ja Nein