

Zlecenie do pracowni NMR

Numer zlecenia: _____		Operator	Data wykonania	Czas				
Zespół NMR IChO PAN ul. Kasprzaka 44/52 01-224 Warszawa tel. (22) 343-20-14, (22) 343-25-52								
Zleceniodawca								
Imię i nazwisko			Instytucja / Zespół / Płatność (numer grantu)					
Bruker 500 MHz	Varian 500 MHz	Varian 600 MHz	Telefon	Data złożenia	Podpis osoby upoważnionej			
Dane dotyczące próbki								
Symbol / nazwa	Wzór sumaryczny	Masa cząsteczkowa	Rozpuszczalnik	Temperatura pomiaru	Ilość związku: Próbka do zwrotu:			
Przewidywany wzór strukturalny								
Rodzaj pomiaru								
Widma z detekcją na kanale protonowym								
1D ¹ H	1D sel-NOESY	2D COSY	2D NOESY	2D ROESY	HSQC { ¹ H, ¹³ C}	HSQC { ¹ H, ¹⁵ N}	HMBC { ¹ H, ¹³ C}	HMBC { ¹ H, ¹⁵ N}
Widma z detekcją na kanale węglowym			Widma z detekcją na kanale X					
1D ¹³ C odsprz.	1D ¹³ C sprz.	DEPT	1D ¹⁴ N	1D ¹⁹ F	1D ³¹ P	1D X = Sn, Si, Se		
Uwagi:								
Zamawiam widma w postaci elektronicznej:		Potwierdzenie odbioru próbki i/lub widma:						
Zamawiam widma w postaci wydruku:		Data: _____	Podpis: _____					

Zlecenie do pracowni NMR

Numer zlecenia _____		Operator	Data wykonania	Czas				
Zespół NMR IChO PAN ul. Kasprzaka 44/52 01-224 Warszawa tel. (22) 343-20-14, (22) 343-25-52								
Zleceniodawca								
Imię i nazwisko			Instytucja / Zespół / Płatność (numer grantu)					
Bruker 500 MHz	Varian 500 MHz	Varian 600 MHz	Telefon	Data złożenia	Podpis osoby upoważnionej			
Dane dotyczące próbki								
Symbol / nazwa	Wzór sumaryczny	Masa cząsteczkowa	Rozpuszczalnik	Temperatura pomiaru	Ilość związku: Próbka do zwrotu:			
Przewidywany wzór strukturalny								
Rodzaj pomiaru								
Widma z detekcją na kanale protonowym								
1D ¹ H	1D sel-NOESY	2D COSY	2D NOESY	2D ROESY	HSQC { ¹ H, ¹³ C}	HSQC { ¹ H, ¹⁵ N}	HMBC { ¹ H, ¹³ C}	HMBC { ¹ H, ¹⁵ N}
Widma z detekcją na kanale węglowym			Widma z detekcją na kanale X					
1D ¹³ C odsprz.	1D ¹³ C sprz.	DEPT	1D ¹⁴ N	1D ¹⁹ F	1D ³¹ P	1D X = Sn, Si, Se		
Uwagi:								
Zamawiam widma w postaci elektronicznej:		Potwierdzenie odbioru próbki i/lub widma:						
Zamawiam widma w postaci wydruku:		Data: _____	Podpis: _____					