

**ICHO PAN ZESPÓŁ XVII
PRACOWNIA ANALITYCZNA**

ul. Kasprzaka 44/52
01-224 Warszawa
tel. (022) 343-20-04
tel. (022) 343-20-01

Dnia.....

ANALIZA Nr

.....
imię i nazwisko

.....
nr zespołu (telefon)

.....
symbol substancji

.....
skład pierwiastkowy

.....
temp. topnienia lub wrzenia

.....
właściwości (hygroskop. wybuch itp.)

.....
przybliżony skład %

.....
pierwiastki do oznaczenia

WYNIK

UWAGI

WYNIK

Dnia.....

ANALIZA Nr

.....
imię i nazwisko

.....
nr zespołu

.....
symbol substancji

.....
skład pierwiastkowy, temp. top.
lub wrzenia

WYNIK

UWAGI

WYNIK

**ICHO PAN ZESPÓŁ XVII
PRACOWNIA ANALITYCZNA**

ul. Kasprzaka 44/52
01-224 Warszawa
tel. (022) 343-20-04
tel. (022) 343-20-01

Dnia.....

ANALIZA Nr

.....
imię i nazwisko

.....
nr zespołu (telefon)

.....
symbol substancji

.....
skład pierwiastkowy

.....
temp. topnienia lub wrzenia

.....
właściwości (hygroskop. wybuch itp.)

.....
przybliżony skład %

.....
pierwiastki do oznaczenia

WYNIK

UWAGI

WYNIK

Dnia.....

ANALIZA Nr

.....
imię i nazwisko

.....
nr zespołu

.....
symbol substancji

.....
skład pierwiastkowy, temp. top.
lub wrzenia