|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| X-Ray | Laboratorium Analizy Substancji Bioaktywnych**Laboratorium Rentgenowskiej Analizy Strukturalnej IChO PAN**ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawalab. **04** tel. (022**) 343-22-07** | Numer zlecenia………………..........Data wykonania……………….......... | Operator | Czas |

**ZLECENIODAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  Klient IChO  Klient zewnętrznyZespół/ Instytucja | Podpis osoby upoważnionej  |
| ODBIÓR WYNIKÓW e-mail: …………………………………………….......... |
| Telefon | Nazwa Grantu / Źródło finansowania |
| **DANE DOTYCZĄCE PRÓBKI** |
| Symbol próbki | Postulowany wzór strukturalny |
| Wzór sumaryczny |
| Rozpuszczalnik |
|  Próbka do zwrotu |
| **Cele badań** |
| **Sam pomiar** |  | Wiązania wodorowe |  |
| Potwierdzenie struktury |  | Konformacja |  |
| Geometria cząsteczki |  | Konfiguracja względna |  |
| Konfiguracja absolutna |  | Pomiar w niskiej temperaturze |  |
| **Struktura potwierdzona badaniami:** | NMR | IR | MS | Anal. Element |
|  |  |  |  |
| Uwagi: |