

ICHO PAN, Zespół LASB
Pracownia Analizy Elementarnej
ul. Kasprzaka 44/52
01-224 Warszawa
tel. 22 343 20 04

Data

Data

ANALIZA Nr

ANALIZA Nr

..... imię i nazwisko	 nr zespołu	 telefon
..... nr grantu	 e-mail	
..... symbol substancji	 skład pierwiastkowy	
..... temp. topnienia lub wrzenia	 właściwości (higroskop., wybuch., itp.)	
..... przybliżony skład %	 pierwiastki do oznaczenia (C, H, N, S, F, Cl, Br, I)	

..... imię i nazwisko
..... nr zespołu
..... symbol substancji
..... temp. topnienia lub wrzenia
..... skład pierwiastkowy

WYNIK

UWAGI

WYNIK

ICHO PAN, Zespół LASB
Pracownia Analizy Elementarnej
ul. Kasprzaka 44/52
01-224 Warszawa
tel. 22 343 20 04

Data

Data

ANALIZA Nr

ANALIZA Nr

..... imię i nazwisko	 nr zespołu	 telefon
..... nr grantu	 e-mail	
..... symbol substancji	 skład pierwiastkowy	
..... temp. topnienia lub wrzenia	 właściwości (higroskop., wybuch., itp.)	
..... przybliżony skład %	 pierwiastki do oznaczenia (C, H, N, S, F, Cl, Br, I)	

..... imię i nazwisko
..... nr zespołu
..... symbol substancji
..... temp. topnienia lub wrzenia
..... skład pierwiastkowy

WYNIK

UWAGI

WYNIK