

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 próbek											
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 próbek											
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: _____				