

NMR-Antrag

Auftraggeber: _____ Tel.: _____ Arbeitskreis: _____
 Praktikum: _____ Assistent: _____
 Abgabedatum: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Probe

Probenbezeichnung: _____ Menge: _____ mg
 Lösungsmittel: _____ Standard intern

Angaben zur Messung

Gerät: DRX 500 / Avance 500^a Avance 600^b
 Tel. 2098 / Tel. 2104 Tel. 2100

Kerne: ¹ H (-2 - +18 ppm) <input type="checkbox"/>	Methode: DEPT-135 <input type="checkbox"/>
¹¹ B (-100 - +100 ppm) <input type="checkbox"/>	H,H-COSY <input type="checkbox"/>
¹³ C (-20 - +220 ppm) <input type="checkbox"/>	NOESY <input type="checkbox"/>
¹⁹ F (-200 - -40 ppm) <input type="checkbox"/>	HMQC <input type="checkbox"/>
²⁹ Si (-200 - +200 ppm) <input type="checkbox"/>	HMBC <input type="checkbox"/>
³¹ P (-200 - +200 ppm) <input type="checkbox"/>	TOCSY <input type="checkbox"/>

sonstige: _____ Messbereich: _____ sonstige: _____
 sonstige: _____ Messbereich: _____ sonstige: _____

Bemerkungen

Ausdruck File auf Spektrenserver speichern

^a Praktikumsproben nur mit Begründung des Assistenten

^b Rücksprache mit Dr. Mix erforderlich

Messfile:* _____

Holder-Nr.:* _____

* vom Operator auszufüllen

✂ -----
 Bitte abtrennen und an der Probe befestigen

Auftraggeber: _____ Tel.: _____ Arbeitskreis/Prakt.: _____

Probenbez.: _____ Abgabedatum: _____

Messfile:* _____ Holder-Nr.:* _____