



بسمه تعالی

NMR فرم درخواست آنالیز

کارشناس آزمایشگاه NMR خواهشمند است ازتعداد نمونه ارسالی مربوط به آقای/ خانم.................... با کد ملی ................................ شماره تماس .............................. از دانشگاه/ موسسه .................................... تحت سرپرستی آقای/خانم دکتر ................................. به ضمیمه فیش بانکی به مبلغ .............................. و به شماره .......................... با مشخصات زیر طیف گیری شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام اختصاری نمونه | نوع آنالیز پروتون یا کربن | نوع حلال دوتره | حساسیت نمونه نسبت به نور، حرارت |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

نام، امضاء و شماره تماس تحویل دهنده نمونه:

نام و نام خانوادگی، شماره تماس، کدملی و امضاء استاد راهنما:

ساختار نمونه و یا پیک شاخص در صورت تمایل: