

### NMR-UNTERSUCHUNGSauftrag

Fakultät für Chemie und Biochemie  
Tel.: 25466 (Leitung), 25468 (Technische Mitarbeiter)

Rotor:	
Probe:	

#### Kennzeichnung des Auftraggebers

Fakultät (falls nicht Chemie und Biochemie): .....	Datum: .....
Lehrstuhl/Arbeitsgruppe: .....	Telefon: .....
Name des Auftraggebers: .....	

#### Kennzeichnung der Untersuchungsprobe

Zweckdienliche Zusatzinformationen (Summenformel, Strukturvorschlag, etc ... )

#### DSX-400 WB Festkörper-NMR

Lichtempfindlich ?		Raumtemperaturempfindlich ?	
--------------------	--	-----------------------------	--

Behandlungs-/Gefahrenhinweise

#### Kennzeichnung der Auftragswünsche

<sup>1</sup> H	<sup>13</sup> C	<sup>19</sup> F	<sup>2</sup> H	Hetero- kern	<sup>1</sup> H entkoppelt	Pulsprogramm/ Parametersatz

Eigener Rotor ?		Material ?	
-----------------	--	------------	--

Statisch	
----------	--

Bereich des Spektrums (ppm)		Interessierender Bereich ?	
-----------------------------	--	----------------------------	--

Ohne Temperierung (Raumtemp.)		Mit Temperierung bei :		Kelvin
-------------------------------	--	------------------------	--	--------

Aus Erfahrung geschätzte Messzeit	
-----------------------------------	--

.....  
Unterschrift  
(Gleichzeitig Anerkennung der Servicebedingungen.)