

| | | | | | |
|---|--------------|---------|-------------------|--------|---------|
| Analyseauftrag Xray | | | Gerät | Status | Laufnr. |
| | | | | | |
| Name | Arbeitskreis | Telefon | Abgabedatum | | |
| Email-Adresse | | | | | |
| Priorität (Unterschrift des Arbeitskreisleiters) | | | | | |
| Summenformel | | | Probenbezeichnung | | |
| Empfindlichkeit der Probe (betreffendes ankreuzen) | | | | | |
| Hygroskopisch <input type="checkbox"/> Sauerstoff <input type="checkbox"/> Licht <input type="checkbox"/> Solvensverlust <input type="checkbox"/> Explosiv <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Vorhandene Analytik (betreffendes ankreuzen, Analytik bitte beifügen) | | | | | |
| Elementaranalyse <input type="checkbox"/> NMR <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Messung genehmigt (Analytik bestätigt, Unterschrift des AK oder Gruppenleiters) | | | | | |
| Besondere Bemerkung | | | | | |
| Vermutete Struktur (Bitte den letzten Reaktionsschritt, Edukte und Lösemittel angeben!) | | | | | |