

Formular zur Probenabgabe für die Einkristall-Diffraktometrie am IAAC

Datum der Abgabe _____

Probenname _____

Name _____

Gruppe/Labor _____

Kostenstelle
Projektnummer _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

gewünschte Messung

Bestimmung
Elementarzelle

Komplette Messung _____

Vollservice-Messung _____

Was soll passieren, wenn die
Probe schon bekannt ist?

Syntheseroute und die mögliche Struktur

Messungsnr. _____

Datum der Messung _____

Operator _____

Gerät: D8C D8K

Art der Messung:

Bestimmung Elementarzelle

Komplette Messung

Vollservice-Messung

Zelle/Kommentare:

a _____ α _____

b _____ β _____

c _____ γ _____

V _____

Raumgruppe _____

Probenbeschreibung

Chiral

Luftempfindlich

Lichtempfindlich

Enantiomerenrein

Feuchtigkeitsempfindlich

Temperaturempfindlich

Alle genutzten Lösemittel _____

Summenformel _____

Falls Sie Fragen zu Proben haben oder Proben abgeben möchten, kontaktieren Sie bitte Lisa-Marie Wagner (34104/ B134) oder Christian Würtele (34103/B131)