

Name			Datum	
Arbeitskreis			Institutsnummer	
Telefon		Email		
Einwaage	mg	Probe nach Möglichkeit bereits gewogen u. gelöst im Röhrchen abgeben (Routinemessungen: nur ^1H mind. 5mg, für ^{13}C mind. 20 mg bei M=300)		
Lösungsmittel	CDCl_3	<input type="checkbox"/>	DMSO-d6	<input type="checkbox"/>
	D_2O	<input type="checkbox"/>	Acetonitril-d3	<input type="checkbox"/>
Aufgabenstellung (* nach Absprache, wenn Probe sauber ist)	^1H	<input type="checkbox"/>	^{13}C -BB	<input type="checkbox"/>
	HH-COSY	<input type="checkbox"/>	HSQC*	<input type="checkbox"/>
	TOCSY*	<input type="checkbox"/>	(N/R)OESY*	<input type="checkbox"/>
	^{11}B	<input type="checkbox"/>	^{19}F	<input type="checkbox"/>
Gerät	300 MHz	<input type="checkbox"/>	500 MHz	<input type="checkbox"/>
Molmasse			Kodierung am MS	
Anmerkungen				
Probennummer				(Name und 3-4 Ziffern, wenn mögl. fortlaufend)
Geschichte der Probe (z.B. verwendete Lösungsmittel, Reinigungsschritte usw.)				
	Rohprodukt	<input type="checkbox"/>	Naturstoff	<input type="checkbox"/>
Strukturformel				
Filename: Bitte nicht ausfüllen!!				
Bitte das Formular vollständig ausfüllen, wir können auf evtl. auftretende Probleme besser reagieren, DANKE!!				
Bei Rückfragen: Dr. J. Conrad / M. Wolf Tel. 0711/459-22963, 24280, 22944				