

הזמנה לביצוע בדיקות ספקטראליות

<p>מבנה משוער: _____</p> <p>MW: _____</p>	<p>תאריך: _____</p> <p>שם החוקר: _____</p> <p>מס' טלפון: _____</p> <p>נא לפקסס תוצאות למס': _____</p> <p>שם החברה: _____</p> <p>שם הפרויקט, סעיף תקציבי: _____</p> <p>סימון הדוגמה: _____</p>
<p style="text-align: center;">NMR <input type="checkbox"/></p> <p>ממס גרעין</p> <p><input type="checkbox"/> CDCl₃ <input type="checkbox"/> ¹H</p> <p><input type="checkbox"/> D₂O <input type="checkbox"/> ¹³C</p> <p><input type="checkbox"/> d₆-acetone <input type="checkbox"/> ³¹P</p> <p><input type="checkbox"/> d₆-DMSO <input type="checkbox"/> ¹⁹F</p> <p><input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Solid-State NMR</p> <p><input type="checkbox"/> נא להחזיר את הדוגמה</p>	<p style="text-align: center;">MS <input type="checkbox"/></p> <p>Direct }</p> <p><input type="checkbox"/> EI (Electron Impact)</p> <p><input type="checkbox"/> CI (Chemical Ionization)</p> <p><input type="checkbox"/> MALDI</p> <p><input type="checkbox"/> ESI (Electrospray Ionization)</p> <p>GC <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> CI</p> <p>LC-ESI <input type="checkbox"/></p> <p>❖ נא לציין את סוג הממס המתאים ביותר להמסת הדוגמה</p> <p>❖ לגבי GC או LC, נא לצרף תנאי הפרדה</p>
<p>הוראות מיוחדות: _____</p>	<p>הוראות מיוחדות: _____</p>