

Sample Submission Form for Mass Spectrometry

<p>הצמד לפה את הדוגמא</p> <p>Attached here the sample</p>	<p>Date: _____: תאריך:</p> <p>Name: _____: שם:</p> <p>Lab: _____: מעבדה:</p> <p>Phone: _____: טלפון:</p> <p>Mail: _____: מייל:</p> <p>רישום ב bookit : בתאריך _____ משך הזמן: _____ שעות (עבור בדיקת MS נא להרשם 0.5h, כל שאר הבדיקות 1h)</p> <p>Bookit Registration: _____</p>
<p>מבנה:</p> <p>Structure:</p>	<p>Sample Name: _____: סימון דוגמא:</p> <p>Molecular Formula: _____: נוסחא מולקולרית:</p> <p>MW: _____: משקל מולקולרי:</p> <p>הבדיקה הדרושה: <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> HRMS <input type="checkbox"/> MSMS <input type="checkbox"/> TD-GC/MS <input type="checkbox"/> LC-MS <input type="checkbox"/> GC-MS</p> <p>Solubility: _____: מסיסות:</p> <p>Dissolved in: _____: הומס ב:</p> <p>Storage: <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> -4°C <input type="checkbox"/> -20 °C : אחסון:</p> <p>Degree of <input type="checkbox"/> CRUDE : דרגת ניקיון: purity</p> <p><input type="checkbox"/> underwent chromatography</p>

I would like to get the sample back ברצוני לקבל את הדוגמא חזרה

For MS unit use:		לשימוש יחידת ה-MS	
הערות:	POS/NEG	הומס ב:	מיקום הדוגמא:
נרשם	נשלח	דו"ח	

Tel, Fax: 03-5318302 • טל, פקס: ms.lab@biu.ac.il

אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר), רמת גן 52900, ישראל • www.biu.ac.il • Bar-Ilan University (RA), Ramat Gan 52900, Israel