

Форма заявки на масс-спектрометрию высокого разрешения

Сведения о заказчике и источнике финансирования				Дата заказа:	
Институт	Лаборатория	ФИО заказчика	Телефон	E-mail	Шифр образца
Источник финансирования	<input type="checkbox"/> Лаборатория заказчика <input type="checkbox"/> Организация-соисполнитель		Лаборатория-соисполнитель		Тема №
Подпись ответственного ЦКП		Подпись зав. лаборатории		Подпись Ответственного представителя института-заказчика	
				М.П.	
Сведения об образце					
Предполагаемая структурная формула, фрагменты структурной формулы		Ткип., Т выхода пика по ХМС	Тстабильности	Растворитель для вещества	
		/	°C		
		Предполагаемая брутто- формула			
		Предполагаемый молекулярный вес			
Задача	Запись масс-спектра	Определение молекулярной массы	Определение брутто-формулы		
	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да / <input type="checkbox"/> Нет		
Исполнитель		Расчетное m/z	Измеренное m/z	Условия записи МС	
Дата выполнения					
Затраченное время					