

Форма заявки на Поляриметр

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					
Концентрация, г/100 мл		Растворитель	λ, нм	α, град.	
<input type="checkbox"/> 0.1-0.5 <input type="checkbox"/> 0.5-1.0 <input type="checkbox"/> 1.0-10.0		<input type="checkbox"/> CHCl ₃ <input type="checkbox"/> EtOH <input type="checkbox"/> H ₂ O	589		
Навеска, г	Объем, мл	T, °C	546		
			436		
Концентрация, г/100 мл		l, дм	405		
			365		
Исполнитель:		Дата выполнения:	Затраченное время:		