

Laboratorium Analizy Substancji Bioaktywnych  
Pracownia Spektroskopii Optycznej IChO PAN  
ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa  
tel. (22) 343 22 14; Laboratorium 016

Podpis osoby upoważnionej

Imię i nazwisko zleceniodawcy ..... Data .....

Zespół / Instytucja ..... Telefon .....

Płatność (numer grantu) .....

Symbol próbki .....

Odbiór wyników:  wydruk  pdf na e-mail: .....

Próbka do zwrotu:  tak  nie

Uwagi: .....

Widmo IR							Widmo UV-VIS-NIR
technika transmisyjna				technika odbiciowa (ATR)			
film z rozpuszczalnika	film z substancji	roztwór (kuweta)	zawiesina w nujolu	pastylka z KBr	diamant	ZnSe	.....
<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....					
.....							

Laboratorium Analizy Substancji Bioaktywnych  
Pracownia Spektroskopii Optycznej IChO PAN  
ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa  
tel. (22) 343 22 14; Laboratorium 016

Podpis osoby upoważnionej

Imię i nazwisko zleceniodawcy ..... Data .....

Zespół / Instytucja ..... Telefon .....

Płatność (numer grantu) .....

Symbol próbki .....

Odbiór wyników:  wydruk  pdf na e-mail: .....

Próbka do zwrotu:  tak  nie

Uwagi: .....

Widmo IR							Widmo UV-VIS-NIR
technika transmisyjna				technika odbiciowa (ATR)			
film z rozpuszczalnika	film z substancji	roztwór (kuweta)	zawiesina w nujolu	pastylka z KBr	diamant	ZnSe	.....
<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....					
.....							

Laboratorium Analizy Substancji Bioaktywnych  
Pracownia Spektroskopii Optycznej IChO PAN  
ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa  
tel. (22) 343 22 14; Laboratorium 016

Podpis osoby upoważnionej

Imię i nazwisko zleceniodawcy ..... Data .....

Zespół / Instytucja ..... Telefon .....

Płatność (numer grantu) .....

Symbol próbki .....

Odbiór wyników:  wydruk  pdf na e-mail: .....

Próbka do zwrotu:  tak  nie

Uwagi: .....

Widmo IR							Widmo UV-VIS-NIR
technika transmisyjna				technika odbiciowa (ATR)			
film z rozpuszczalnika	film z substancji	roztwór (kuweta)	zawiesina w nujolu	pastylka z KBr	diamant	ZnSe	.....
<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....					
.....							

Laboratorium Analizy Substancji Bioaktywnych  
Pracownia Spektroskopii Optycznej IChO PAN  
ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa  
tel. (22) 343 22 14; Laboratorium 016

Podpis osoby upoważnionej

Imię i nazwisko zleceniodawcy ..... Data .....

Zespół / Instytucja ..... Telefon .....

Płatność (numer grantu) .....

Symbol próbki .....

Odbiór wyników:  wydruk  pdf na e-mail: .....

Próbka do zwrotu:  tak  nie

Uwagi: .....

Widmo IR							Widmo UV-VIS-NIR
technika transmisyjna				technika odbiciowa (ATR)			
film z rozpuszczalnika	film z substancji	roztwór (kuweta)	zawiesina w nujolu	pastylka z KBr	diamant	ZnSe	.....
<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> .....					
.....							