



GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
TEMEL BİLİMLER FAKÜLTESİ KİMYA BÖLÜMÜ

Çayırova/ Gebze - KOCAELİ
Tel: 0262 605 31 27

500 MHz NMR ANALİZİ İSTEK FORMU*

Analizi Talep Eden Kişi/Kurum:

İmza:

Adres:

Tel:

E-posta:

* Analiz istek formu her numune için ayrı ayrı hazırlanacaktır.

Numune Kodu:

Numunenin çözüldüğü çözücü:

İncelenmesi istenen çekirdekler: (Numuneniz için istediğiniz analizlerin yanına işaret koyunuz.)

¹H ³¹P decoupled..... ³¹P coupled..... APT

D₂O ex..... ¹⁹F decoupled..... ¹⁹F coupled..... DEPT

¹³C 2D (COSY,HETCOR, HSQC vb)

Taratılması istenen aralık (ppm):

Taratılması istenen süre (s. yada dk.):

Açıklamalar:

Analiz Kayıt No:

Numunenin Veriliş Tarihi:

Analizin Bitiş Tarihi:.....

Analizi Yapan (İsim-İmza):

Onaylayan (İsim-İmza):

Ödemenin yapılacağı Hesap bilgileri;

GTU Döner Sermayesi,

Ziraat Bankası, Gebze Hesap No: 347 496 03-5001

(IBAN): TR040001000164347496035001