Bitte Freilassen!

1. Auftragsnummer
hier aufkleben
2. Auftragsnummer
auf Fähnchen

Datum

AK

Tel.

Auftrag für die NMR-Abteilung

Fachbereich Chemie der TU Darmstadt

Auftraggeber

Name:

Email:

Probe

Proben-
bezeichnung

Lösungsmittel:

CDCl₃ DMSO
D₂O CD₂Cl₂
THF C₆D₆

Andere:

Bei Gemischen bitte Verhältnis angeben

Menge (in mg)

Molekulargewicht
(in g*mol⁻¹)

Strukturformel (und/oder Molekulargewicht immer angeben)

23 cm
Röhrchenlänge Maximum

18 cm
Röhrchenlänge Minimum

5,5 cm
Füllhöhe Maximum

4,5 cm
Füllhöhe Minimum

Gewünschte NMR-Messungen
bitte ankreuzen:

300
MHz

500
MHz

Fast-NMR

Messungen erfolgen mit
Priorität

Extended-NMR

Messungen erfolgen i.d.R. am gleichen Tag

Long-NMR

Messungen erfolgen über Nacht evtl.
erst am nächsten Tag ü.N.

¹H

COSY

¹³C

¹H dec

APT

DEPT

¹H

NOESY/ROESY

TOCSY

¹¹B

¹³C

HSQC

DEPT-HSQC

HMBC

³¹P

¹H dec

no dec.

¹⁵N

HSQC

HMBC

¹⁹F

¹H dec

no dec.

²⁹Si

DEPT

HMBC

Spezielle Wünsche: (Number of Scans, andere Kerne/Entkopplung, variable Temperatur (-20 °C bis +80 °C),
quantitatives NMR (qNMR), weitere 2D Experimente, Instabile Produkte (hygroskopisch, UV-labil, thermisch instabil)

Unterschrift

(Bei Praktikanten muss der Assistent/Doktorand unterschreiben)