



## Pracownia spektrometrii mas MALDI-TOF-TOF

Sekcja Pomiarów Fizyko-Chemicznych, Wydział Chemii UG

Katedra/Zespół

Zleceniodawca:

Kontakt (telefon, email):

Nazwa próbki (maks. 5 znaków)

Masa monoizotopowa

Wzór sumaryczny

Rozpuszczalnik

Inne uwagi:

Data:

Podpis Kierownika:



## Pracownia spektrometrii mas MALDI-TOF-TOF

Sekcja Pomiarów Fizyko-Chemicznych, Wydział Chemii UG

Katedra/Zespół

Zleceniodawca:

Kontakt (telefon, email):

Nazwa próbki (maks. 5 znaków)

Masa monoizotopowa

Wzór sumaryczny

Rozpuszczalnik

Inne uwagi:

Data:

Podpis Kierownika: