



PRACOWNIA KRYSZTALOGRAFICZNA X-RAY

| | |
|---------------------------------------|----------------------------|
| DATA: | KATEDRA / ZESPÓŁ BADAWCZY: |
| ZLECENIODAWCA: | PODPIS KIEROWNIKA: |
| TELEFON: | WZÓR STRUKTURALNY: |
| E-MAIL: | |
| NAZWA ZWIĄZKU: | |
| WZÓR SUMARYCZNY: | |
| ROZPUSZCZALNIK: | |
| TEMPERATURA POMIARU [K]: | |
| UWAGI (stabilność termiczna związku): | |
| SYMBOL PRÓBKII: | |

WYPEŁNIA OPERATOR

| | |
|----------------------------|-----------------|
| NAZWA PLIKU: | |
| DATA: | SYMBOL PRÓBKII: |
| ZLECENIODAWCA: | |
| KATEDRA / ZESPÓŁ BADAWCZY: | |
| OPERATOR: | |



PRACOWNIA KRYSZTALOGRAFICZNA X-RAY

| | |
|---------------------------------------|----------------------------|
| DATA: | KATEDRA / ZESPÓŁ BADAWCZY: |
| ZLECENIODAWCA: | PODPIS KIEROWNIKA: |
| TELEFON: | WZÓR STRUKTURALNY: |
| E-MAIL: | |
| NAZWA ZWIĄZKU: | |
| WZÓR SUMARYCZNY: | |
| ROZPUSZCZALNIK: | |
| TEMPERATURA POMIARU: | |
| UWAGI (stabilność termiczna związku): | |
| SYMBOL PRÓBKII: | |

WYPEŁNIA OPERATOR

| | |
|----------------------------|-----------------|
| NAZWA PLIKU: | |
| DATA: | SYMBOL PRÓBKII: |
| ZLECENIODAWCA: | |
| KATEDRA / ZESPÓŁ BADAWCZY: | |
| OPERATOR: | |