

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSE EN RESONANCE MAGNETIQUE NUCLEAIRE

Date de la demande :

Laboratoire demandeur :

Demande effectuée par M, Mme :

Tél :

E-mail :

Signature :

Référence de l'échantillon :

Structure proposée

(indiquer ici toutes les informations qui pourraient nous être utiles : le but de votre analyse, ce que vous espérez voir ou pas, éventuellement le contexte de vos recherches.... Vous pouvez également nous joindre une publication de référence si vous le jugez opportun)

Qualité du spectre

Ex : voir mes signaux, qualité publi

Solvant

Spectrométrie RMN

 500 MHz HRMAS

Etudes souhaitées

<input type="checkbox"/> ¹ H	<input type="checkbox"/> ¹³ C DT	<input type="checkbox"/> Jmod	<input type="checkbox"/> ³¹ P
<input type="checkbox"/> COSY	<input type="checkbox"/> HSQC ¹ H/ ¹³ C	<input type="checkbox"/> HMBC ¹ H/ ¹³ C	
	<input type="checkbox"/> HMQC ¹ H/ ³¹ P	<input type="checkbox"/> HMBC ¹ H/ ³¹ P	
		<input type="checkbox"/> HMBC ¹ H/ ¹⁵ N	
<input type="checkbox"/> Autres :			

Température d'analyse

 25 °C Autre : °C Température Variable : de °C à °C

Renseignements concernant l'échantillon à analyser

Stabilité

 NON OUI

Conservation

 RT 4 °C -18 °C obscurité

Toxicité, nocivité

 NON OUI

Masse (si connue) :

 M(g.mol⁻¹) ±

 Transmission des données : données brutes

 spectre format pdf

 spectre format image

(le cas échéant) cochez cette case si vous souhaitez conserver votre échantillon. Dans le cas contraire, celui-ci sera éliminé deux semaines après la dernière analyse effectuée.

La citation du service RMN dans toute communication (poster, communication orale, article) exploitant des données obtenues dans le service est l'intérêt de tous.

Réservé au personnel Date de réalisation de l'analyse :

Nombres d'heures :