

## ZLECENIE POMIARU

### Widma CD/LD/ORD

Nr zlecenia: .....

ZLECENIODAWCA	
Imię i nazwisko osoby składającej zlecenie:.....	Imię i nazwisko płatnika:.....
Nazwa i adres instytucji:.....	Symbol grantu płatnika:.....
Nazwa pracowni (zakładu):.....	Czytelny podpis płatnika:.....
Nr telefonu/faxu:.....	Data przyjęcia zlecenia:.....
E-mail osoby składającej zlecenie:.....	Podpis osoby składającej zlecenie:.....
	Podpis osoby przyjmującej zlecenie:.....
PRÓBKA	
Nazwa chemiczna próbki:.....	Wzór strukturalny:
Masa cząsteczkowa:.....	
Technika: CD <input type="checkbox"/> ORD <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/>	Rozpuszczalnik:
Skanowany zakres spektralny:.....	
Temperatura pomiaru:.....	
Ewentualna szkodliwość próbki:* NIE TAK (jeśli tak, wyjaśnij).....	Forma dostarczenia wyników:* wydruk, dane cyfrowe Próbka przygotowana do pomiaru:* TAK NIE** *niepotrzebne skreślić **opłata za przygotowanie próbki wynosi CD/ORD 100 PLN; LD w zależności od próbki.
Inne:.....	
<i>Naczynie z próbką powinno być zamknięte i oznakowane przez podanie nazwy związku, wzoru sumarycznego, rozpuszczalnika i nazwiska osoby wykonującej pomiar!</i>	
WYKONANIE	
Pomiary wykonane przez:.....	Data:.....
Czas: .....	Taryfa [zł/godz]: .....
	Kwota:.....
	Dodatkowe opłaty:.....
	RAZEM:.....
słownie:.....	
Proszę o przekazanie wymienionej sumy tytułem wykonania pomiarów <b>CD/LD/ORD</b>	
z konta : .....	
Podpis płatnika.....	
Data odebrania wyników:.....	Podpis osoby odbierającej wyniki:.....