

Hoja de Solicitud (1 Hoja por tubo)

Nº de Registro
(A rellenar por el Técnico)

Datos de Usuario

Fecha	Nombre del solicitante	
Grupo de trabajo	Departamento	Codigo de usuario
Telf.	Fax	e-mail

Datos de la muestra.

Cantidad de muestra(mg)	Disolvente:
Ampliacion del espectro	Nombre de la muestra:
Temperatura de realización espectros:	Num de exp.:

Preacuciones especiales de la muestra/ Observaciones:

ESTRUCTURA PROBABLE

Equipo a Utilizar

Campo medio (Bruker AVANCE 300)

Campo alto (Bruker AVANCE 500)

Experimento a realizar (Marque una x en el cuadro correspondiente)

Experimento 1D		Experimento 2D	
¹ H	<input type="checkbox"/>	2D COSY	<input type="checkbox"/>
¹ H (presat /watergate)	<input type="checkbox"/>	2D TOCSY	<input type="checkbox"/>
¹³ C	<input type="checkbox"/>	2D DQF-COSY	<input type="checkbox"/>
³¹ P	<input type="checkbox"/>	2D NOESY ms	<input type="checkbox"/>
DEPT	<input type="checkbox"/>	2D ROESY ms	<input type="checkbox"/>
1D NOESY ms	<input type="checkbox"/>	HSQC	<input type="checkbox"/>
1D TOCSY	<input type="checkbox"/>	HMBC	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma de quien autoriza la solicitud

Nombre:.....

Observaciones (a cumplimentar por el servicio)