

	Data przyjęcia
--	----------------

ZLECENIODAWCA

Imię i nazwisko		Klient IChO <input type="checkbox"/>	Klient zewnętrzny <input type="checkbox"/>
Zespół/Instytucja.....			
Telefon	Nazwa grantu	Podpis osoby upoważnionej	

DANE DOTYCZĄCE PRÓBK

Symbol próbki	Wzór sumaryczny	Masa cząsteczkowa
<input type="checkbox"/> Struktura nieznana Możliwe pierwiastki: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Br		Rozpuszczalność <input type="checkbox"/> metanol <input type="checkbox"/> acetonitryl <input type="checkbox"/> woda <input type="checkbox"/> aceton <input type="checkbox"/> chloroform Związek wrażliwy <input type="checkbox"/> MeOH <input type="checkbox"/> wilgoć <input type="checkbox"/> światło <input type="checkbox"/> temperatura
Wzór strukturalnyInne		próbka b. lotna <input type="checkbox"/>
Proszę o zwrot próbek: <input type="checkbox"/>	Próbkę przechowywać w lodówce: <input type="checkbox"/>	

RODZAJ POMIARU

Metoda jonizacji/pomiaru EI <input type="checkbox"/> GC-MS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> ASAP <input type="checkbox"/> LC-MS <input type="checkbox"/>	Rozdzielczość i inne pomiar dokładnej masy (HR) <input type="checkbox"/> próbka zmierzona w trybie samoobsługowym <input type="checkbox"/>
wynik w wersji elektronicznej: .doc <input type="checkbox"/> .pdf <input type="checkbox"/> XY(.txt) <input type="checkbox"/> adres e-mail:.....	
UWAGI:	

WYPEŁNIA OPERATOR	GC-MS <input type="checkbox"/>	serwer <input type="checkbox"/>
EI LR <input type="checkbox"/>	LC-MS <input type="checkbox"/>	e-mail <input type="checkbox"/> DATA:
EI HR <input type="checkbox"/>	HR <input type="checkbox"/>	wydruk <input type="checkbox"/>
ESI etc. LR <input type="checkbox"/>		
ESI etc. HR <input type="checkbox"/>		

	Data przyjęcia
--	----------------

ZLECENIODAWCA

Imię i Nazwisko		Klient IChO <input type="checkbox"/>	Klient zewnętrzny <input type="checkbox"/>
Zespół/Instytucja.....			
Telefon	Nazwa grantu	Podpis osoby upoważnionej	

DANE DOTYCZĄCE PRÓBK

Symbol próbki	Wzór sumaryczny	Masa cząsteczkowa
<input type="checkbox"/> Struktura nieznana Możliwe pierwiastki: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Br		Rozpuszczalność <input type="checkbox"/> metanol <input type="checkbox"/> acetonitryl <input type="checkbox"/> woda <input type="checkbox"/> aceton <input type="checkbox"/> chloroform Związek wrażliwy <input type="checkbox"/> MeOH <input type="checkbox"/> wilgoć <input type="checkbox"/> światło <input type="checkbox"/> temperatura
Wzór strukturalnyInne		próbka b. lotna <input type="checkbox"/>
Proszę o zwrot próbek: <input type="checkbox"/>	Próbkę przechowywać w lodówce: <input type="checkbox"/>	

RODZAJ POMIARU

Metoda jonizacji/pomiaru EI <input type="checkbox"/> GC-MS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> ASAP <input type="checkbox"/> LC-MS <input type="checkbox"/>	Rozdzielczość i inne pomiar dokładnej masy (HR) <input type="checkbox"/> próbka zmierzona w trybie samoobsługowym <input type="checkbox"/>
wynik w wersji elektronicznej: .doc <input type="checkbox"/> .pdf <input type="checkbox"/> XY(.txt) <input type="checkbox"/> adres e-mail:.....	
UWAGI:	

WYPEŁNIA OPERATOR	GC-MS <input type="checkbox"/>	serwer <input type="checkbox"/>
EI LR <input type="checkbox"/>	LC-MS <input type="checkbox"/>	e-mail <input type="checkbox"/> DATA:
EI HR <input type="checkbox"/>	HR <input type="checkbox"/>	wydruk <input type="checkbox"/>
ESI etc. LR <input type="checkbox"/>		
ESI etc. HR <input type="checkbox"/>		