

南台科技大學

BRUKER-NMR 400MHz 使用申請表

申請者姓名：		預約日期：	年 月 日
主管簽章：		收件日期：	年 月 日
服務單位：		圖譜取回：	☐ 郵寄 ☐ 親自取回
聯絡電話：		E-mail：	
地址：			
使用儀器之目的為完成：	☐ 研究計畫， ☐ 論文， ☐ 其他研究		
計畫編號：			
樣品說明：	名稱及代號： 狀態： ☐ 液體， ☐ 固體；成分： ☐ 純， ☐ 混合物 標準化學位移： ^1H ： ppm； ^{13}C ： ppm 溶劑： ☐ CDCL ₃ ， ☐ D ₂ O， ☐ Acetone-d ₆ ， ☐ DMSO-d ₆ ， ☐ Benzene-d ₆ ， ☐ CD ₃ OD， ☐ CD ₃ CN， ☐ Pyridine-d ₅ ， ☐ 其他_____ 性質： ☐ 毒， ☐ 空氣敏感， ☐ 易燃性， ☐ 易爆性， ☐ 放射性， ☐ 揮發性， ☐ 黏滯性		
測定項目：	一維光譜 ☐ ^1H ， ☐ ^{13}C ， ☐ ^{31}P ， ☐ ^{29}Si ， ☐ DEPT， ☐ 其他_____ 二維光譜 ☐ COSY， ☐ NOESY， ☐ TOCSY， ☐ HMQC， ☐ HMBC， ☐ 其他_____		
溫度條件：	☐ 室溫， ☐ 變溫：由 °C 至 °C； ☐ 其他_____		
化學位移範圍：	ppm；放大範圍： ppm		
推測分子式、結構式及分子量（請註明樣品重量）			
儀器使用時間費用及完成日期：			
測定光譜共_____個；儀器使用時間_____時；核算費用_____元			
完成日期：____年____月____日			
儀器負責老師簽：		操作員簽章：	