

# 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：	<input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 親自取回
聯絡電話：		E-mail：	
地址：			
使用儀器之目的為完成：	<input type="checkbox"/> 研究計畫， <input type="checkbox"/> 論文， <input type="checkbox"/> 其他研究		
計畫編號：			
樣品說明：	名稱及代號：		
	狀態： <input type="checkbox"/> 液體， <input type="checkbox"/> 固體；成分： <input type="checkbox"/> 純， <input type="checkbox"/> 混合物		
	標準化學位移： <sup>1</sup> H： ppm； <sup>13</sup> C： ppm		
	溶劑： <input type="checkbox"/> CDCl <sub>3</sub> ， <input type="checkbox"/> D <sub>2</sub> O， <input type="checkbox"/> Acetone-d <sub>6</sub> ， <input type="checkbox"/> DMSO-d <sub>6</sub> ， <input type="checkbox"/> Benzene-d <sub>6</sub> ， <input type="checkbox"/> CD <sub>3</sub> OD， <input type="checkbox"/> CD <sub>3</sub> CN， <input type="checkbox"/> Pyridine-d <sub>5</sub> ， <input type="checkbox"/> 其他_____		
	性質： <input type="checkbox"/> 毒， <input type="checkbox"/> 空氣敏感， <input type="checkbox"/> 易燃性， <input type="checkbox"/> 易爆性， <input type="checkbox"/> 放射性， <input type="checkbox"/> 揮發性， <input type="checkbox"/> 黏滯性		
測定項目：	一維光譜 <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> H， <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> C， <input type="checkbox"/> <sup>31</sup> P， <input type="checkbox"/> <sup>29</sup> Si， <input type="checkbox"/> DEPT， <input type="checkbox"/> 其他_____		
	二維光譜 <input type="checkbox"/> COSY， <input type="checkbox"/> NOESY， <input type="checkbox"/> TOCSY， <input type="checkbox"/> HMQC， <input type="checkbox"/> HMBC， <input type="checkbox"/> 其他_____		
溫度條件：	<input type="checkbox"/> 室溫， <input type="checkbox"/> 變溫：由 °C 至 °C； <input type="checkbox"/> 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：	