

Форма заявки на УФ-спектроскопию

Сведения о заказчике и источнике финансирования				Дата заказа:	
Институт	Лаборатория	ФИО заказчика	Телефон	E-mail	Шифр образца
Источник финансирования	<input type="checkbox"/> Лаборатория заказчика <input type="checkbox"/> Организация-соисполнитель		Лаборатория-соисполнитель		Тема №
Подпись ответственного ЦКП		Подпись зав. лаборатории		Подпись Ответственного представителя института-заказчика М.П.	
Сведения об образце					
Структурная формула		Молекулярный вес		Растворитель	
				<input type="checkbox"/> этанол или <input type="checkbox"/> метанол	
		<input type="checkbox"/> Область спектра (нм)		<input type="checkbox"/> Другая область спектра (нм)	
		200 - 600 нм.			
№ спектра:		Дата выполнения:		Затраченное время:	