 Fiche signalétique d'expérience de rayons X

(veuillez SVP remplir les cases sans retour chariot ↵)



|  |  |
| --- | --- |
| **N° Expérience:** ***réservé expérimentateur*** | Date :       |
| Nom, Prénom :       | N° de poste :       |
| Equipe :       | Réf :      de l'échantillon |
| Objectif(s) recherché(s) :  *Autre, taper ici (52 caractères max.)**Autre, taper ici (52 caractères max.)* | *Masse =*      *mesurée* [ ]  |
| *Spectre RMN connu* : [ ]  |
| Point de fusion :    °C |
| [ ]  |
| Détails sur la recristallisation : méthode : solvant(s) de recristallisation : *Autre, taper ici (52 caractères max.)* non soluble dans : *taper ici (52 caractères max.)* |
| Formule :       |

*Veuillez insérer votre image Chemdraw avec la* ***numérotation*** *voulue des atomes*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Partie réservée à l'expérimentateur* *)* |  |
| *Examen de l'échantillon :*  | *Montage :* *Autre :*  |
| *Date du test :*       | *Avis :* *Disponible le :*  |
| *Commentaires :*  |
| *Suites de l'analyse :* *le :* *Numéro dépôt CCDC :* *Journal :* |