

Datum: .....

# LR-MS

EI oder CI

Name: ..... AK: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Probenbezeichnung: .....

Lösungsmittel des letzten Reinigungs-schrittes (Säule / Umkristallisation) .....

Einwaage (**zwischen 0.8 und 2 mg**): .....

Ist mehr von der Probe vorhanden? (falls eine Nachmessung erforderlich ist) ja  nein

Falls Masse nicht bekannt, welcher Massenbereich soll gemessen werden: .....

Erwartete Struktur(en):

Summenformel (u): .....(\*)

Nominalmasse (u): .....(\*)

Hinweise bezüglich Zersetzlichkeit/thermische Stabilität: .....(\*)

Hinweise bezüglich Toxizität: .....(\*)