國立中山大學海洋生物科技暨資源學系

400 MHz超導核磁共振儀實驗室申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預約資料 | | | | | | | | | |
| 使用者姓名： | |  | | 申請日期： | | |  | | |
| 指導教授： | |  | | 受件日期： | | | 操作單位填寫 | | |
| 學校/公司名稱： | |  | | 預約序號： | | | 操作單位填寫 | | |
| 聯絡電話： | |  | | 委託操作序號： | | | 操作單位填寫 | | |
| 付費方式： | | 自付/國科會計畫 | | 計畫編號： | | |  | | |
| 預約實驗完成日： | |  | | E-mail： | | |  | | |
| 儀器名稱： | | 400MHz 核磁共振儀 | | | | | | | |
| 使用儀器之目的： | | 研究計畫 學位論文 其它研究 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 使用者: | |  | | 主管簽章: | | | |  | |
| 樣品名稱及代號: | |  | | | | | | | |
| 溶劑： | | □ CDCl3  □ C6D6  □ THF-*d*8 | □ D2O  □ C7D8  □ Pyridine-*d*5 | | | □ CD3OD  □ DMSO-*d*6 | | | □ CD2Cl2  □ Acetone-*d*6  其他 \_\_\_\_\_\_ |
| 測定項目： | 1D： | □ 1H 〈〉-1~10 ppm 〈〉其他  □13C 〈〉-10~200 ppm 〈〉其他  □31P □DEPT 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 2D： | □COSY □NOESY  □HSQC □HMBC  其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 實驗溫度 | | □室溫 □變溫 □單一溫度 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 推測結構式： | | | | | 附註:  1.2D實驗請務必附上H譜  2.可先電話預約先排定時間  3.沈澱請先過濾，非澄清溶液拒收  4.送件條件相同者請填同一張 | | | | |

自付檢測費用者請將費用匯入台灣銀行高雄分行，戶名：國立中山大學校務基金401專戶，帳號：011036032059。