|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NMR |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | NMR |
| RICHIESTA DI ANALISI AL SERVIZIO DI SPETTROMETRIA NMR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compilare tutti i campi in modo chiaramente leggibile | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAZIONE DELL’UTENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIPARTIMENTO / ENTE / SOCIETA’ : ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | DATA : ………………………….. | | | | | |
| INDIRIZZO : ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RICHIEDENTE : ……………………… | | | | | | Nº TEL. : ……………………… | | | | | | e-mail : ………………………………… | | | | | | |
| **Progetto U-GOV (1) : ………………………………….**  **RESPONSABILE : …………………………………….** | | | | | | | | | **FIRMA : ………………………………………………..**  **(anche per presa visione delle tariffe applicate)** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAZIONE DEL CAMPIONE (2)** | | | |
| FORMULA DI STRUTTURA IPOTIZZATA | | |  |
|  | | | SIGLA **(3)** : **……………**  PESO MOLECOLARE TEORICO : ……………  QUANTITA’ (PESATA ESATTA: mg) : …………… |
| ASPETTO ORIGINALE DEL PRODOTTO (cristallino, liquido, …) : ……………………………………………………………………. | | | |
| STABILITA’ DEL PRODOTTO : ………………………………………………………………………………………….......................... | | | |
| Eventuale necessita’ di conservare il campione a :  4 – 7°C  -18 – -20°C | | | |
| SOLVENTE **(2)** : [CDCl3] [DMSO-d6] [CD3OD] [Acetone-d6] [D2O] [Benzene-d6] [Piridina-d5] | | | |
|  | ALTRO : …………………………………………………………………………………………................................. | | |
| CAMPIONE PURO  CAMPIONE GREZZO | | IPOTETICHE IMPUREZZE PRESENTI :  ……………………………………………………………………………………………….……..….… | |
| **PERICOLOSITA’** di natura chimico-fisica, tossicologica, biologica (indicazioni dettagliate, eventualmente descritte a parte) : | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE NMR RICHIESTA** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| RESTITUZIONE DEL CAMPIONE :  SI  NO |  |
| NOTE (del richiedente) : ……………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **(1)** da indicare solo per strutture dell’Università degli Studi di Milano  **(2)** consegnare il campione se possibile insieme al tubo NMR (di alta qualità) eventualmente già sciolto nel solvente deuterato  **(3)** etichettare con la medesima sigla anche il tubo contenente il campione **mod. gennaio 2022** | |

|  |
| --- |
| Please, acknowledge the Unitech COSPECT NMR facility in your publications and grant applications where the facility instrumentation used and expertise, provided by our staff, contributed to the final work product: e.g. “NMR analyses were performed at the NMR facility of the Unitech COSPECT at the University of Milan (Italy)”.  Please, send us a pdf of your newly accepted papers if they contain data generated by the Unitech COSPECT NMR facility. Also, please let us know if your grants that contain the Unitech COSPECT NMR facility-generated data are awarded. |