|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1D Teknikler** | | | | 1H | 13C | | APT | | D2O exc. | | | DEPT | | | 1H Spin decoupling | | | 1H Spin decoupling için Işınlanacak  Frekanslar | |  |
| **Numune Sayısı** | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **Numune ismi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Çözücüler** | | | | **CDCl3** | **D2O** | | **Benzen-d6** | | | **Aseton-d6** | | | **DMSO-d6** | | | **MeOD-d4** | | **Piridin-d₅** | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| **Numune geri isteniyor mu?** | | | | Evet | |  | | | Hayır | | |  | | |  | |  | |  |
| **Sonuç hangi formatta isteniyor?** | | | | | FID | |  | | | PDF | | |  | | |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| **Tahmini Yapı** | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | | **Teslim Eden** | | | **İmza** | | | | | | **Bütçe Sahibi** | | | | | **Teslim Tarihi** | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  |
| **e-posta** |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| **Not** | | | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  |

Buradan sonrası laboratuvar sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analizi Yapan**  **İmza** |  | **Not:** |
| **Analiz Tarihi** |  |

**e-posta: ytu-nmr@yildiz.edu.tr**

**Web adresi: http://www.bio.yildiz.edu.tr/**

**NMR laboratuvar Tel: (0212) 383 44 73 Faks: (0212) 383 44 64**

**Davutpaşa Yerleşim Birimi, 34220 Esenler/İSTANBUL**