

Sol·licitud de treball

Fet:   
Enviat:

Unitat d'Espectrometria de Masses

**HPLC-UV/Vis-MS**

Data:

Sol·licitant

Nom sol·licitant:

Tarifa aplicable:

Mail:

Empresa

Centre Públic

Recerca/Docència

Privada

Aliè

UdG

Telèfon:

Firma:

Persona responsable/Grup/Empresa:

Mostra 1

Referència:

Columna:

Retornar la mostra? Sí / NO

Detecció: MS / UV

Ionització: Positiva/Negativa

Dissolvent A:

λ:

Dissolvent B:

Volum injecció:

Barreja inicial: %A %B

Stop time:

Flux:

Gradient:

Productes esperats i observacions:

Temps (min)

%A

%B

REF UEM:

Mostra 2

Referència:

Columna:

Retornar la mostra? Sí / NO

Detecció: MS / UV

Ionització: Positiva/Negativa

Dissolvent A:

λ:

Dissolvent B:

Volum injecció:

Barreja inicial: %A %B

Stop time:

Flux:

Gradient:

Productes esperats i observacions:

Temps (min)

%A

%B

REF UEM:

<b>Mostra</b>	<b>Referència:</b>			<b>Columna:</b>		
	<b>Retornar la mostra?</b> Sí / NO			<b>Detecció:</b> MS / UV		
	<b>Ionització:</b> Positiva/Negativa			<b>Dissolvent A:</b>		
	<b>λ:</b>			<b>Dissolvent B:</b>		
<b>REF UEM:</b>	<b>Volum injecció:</b>			<b>Barreja inicial: %A</b>		<b>%B</b>
	<b>Stop time:</b>			<b>Flux:</b>		
	<b>Gradient:</b>			<b>Productes esperats i observacions:</b>		
	<b>Temps (min)</b>	<b>%A</b>	<b>%B</b>			
<b>Mostra</b>	<b>Referència:</b>			<b>Columna:</b>		
	<b>Retornar la mostra?</b> Sí / NO			<b>Detecció:</b> MS / UV		
	<b>Ionització:</b> Positiva/Negativa			<b>Dissolvent A:</b>		
	<b>λ:</b>			<b>Dissolvent B:</b>		
<b>REF UEM:</b>	<b>Volum injecció:</b>			<b>Barreja inicial: %A</b>		<b>%B</b>
	<b>Stop time:</b>			<b>Flux:</b>		
	<b>Gradient:</b>			<b>Productes esperats i observacions:</b>		
	<b>Temps (min)</b>	<b>%A</b>	<b>%B</b>			