



Auftrag CHNS – Analyse
- universitätsextern -

Auftraggeber:

Name:	Datum:
Firma:	Tel.:
Straße:	Fax:
PLZ/Ort:	e-mail:

Rechnungsadresse, falls nicht identisch mit Auftraggeber:

Firma:	Ansprechpartner:
Abteilung:	Tel.:
Straße:	Fax:
PLZ/Ort:	e-mail:

Probe:

Probenbezeichnung:				
Aussehen/Konsistenz:		luftempfindlich:	ja	nein
		feuchtigkeitsempfindlich:	ja	nein
Bruttoformel:		Molekulargewicht:		
Verwendetes Lösungsmittel:				
Theoriewerte:	C: █ %	H: █ %	N: █ %	S: █ %
Bemerkungen:				

Datum/Unterschrift Auftraggeber

Datum/Unterschrift Budgetverantwortlicher

Analysenergebnis:

Labornummer:	Messgerät:			
Messwerte:	C: █ %	H: █ %	N: █ %	S: █ %
Bemerkungen:				

Datum/Unterschrift Operator
