



Auftrag **CHN-O-Analyse** (Universität-extern)

Auftraggeber:

Name:	Datum:
Firma:	Tel.:
Straße:	E-Mail:
PLZ / Ort:	

Rechnungsadresse, falls nicht identisch mit Auftraggeber:

Firma:	Ansprechpartner:
Abteilung:	Tel.:
Straße:	E-Mail:
PLZ / Ort:	

Probe:

Probenbezeichnung:	
Aussehen / Konsistenz:	Luft-empfindlich: -
	Feuchtigkeit-empfindlich: -
Bruttoformel:	Molekulargewicht:
Verwendetes Lösemittel:	
Theoriewert:	O: _____%
Bemerkungen:	

Datum / Unterschrift Auftraggeber

Datum / Unterschrift Budgetverantwortlicher

Ansprechperson: Dana Barghoud
+49 (0) 681 302 70663
dana.barghoud@uni-saarland.de

Dr. Aaron Haben
+49 (0) 681 302 4770
aaron.haben@uni-saarland.de



Analyseergebnis:

Labornummer:	Analysegerät:
Messwert:	O: _____%
Bemerkung:	

Datum / Unterschrift Operator