

WYDZIAŁ CHEMII UMK

DATA.....

PRACOWNIA ANALIZ INSTRUMENTALNYCH

### ANALIZA XRD

*Próby z niekompletnie wypełnionym zleceniem  
nie są przyjmowane do realizacji.*

#### ZLECAJĄCY

IMIĘ I NAZWISKO

.....PODPIS.....

#### OPIEKUN NAUKOWY

IMIĘ I NAZWISKO

.....PODPIS.....

KATEDRA/ZAKŁAD/PRACOWNIA.....

ŹRÓDŁO PŁATNOŚCI.....

(STATUT, GRANT NR)

LICZBA PRÓBEK.....

ZAKRES KATOW.....

CZAS NAŚWIETLANIA.....

KROK.....

**UWAGI: Analiza wymaga prób w postaci proszków – jeśli jest inna postać materiału konieczna konsultacja mailowa lub telefoniczna.**

WYDZIAŁ CHEMII UMK

DATA.....

PRACOWNIA ANALIZ INSTRUMENTALNYCH

### ANALIZA XRD

*Próby z niekompletnie wypełnionym zleceniem  
nie są przyjmowane do realizacji.*

#### ZLECAJĄCY

IMIĘ I NAZWISKO

.....PODPIS.....

#### OPIEKUN NAUKOWY

IMIĘ I NAZWISKO

.....PODPIS.....

KATEDRA/ZAKŁAD/PRACOWNIA.....

ŹRÓDŁO PŁATNOŚCI.....

(STATUT, GRANT NR)

LICZBA PRÓBEK.....

ZAKRES KATOW.....

CZAS NAŚWIETLANIA.....

KROK.....

**UWAGI: Analiza wymaga prób w postaci proszków – jeśli jest inna postać materiału konieczna konsultacja mailowa lub telefoniczna.**