

MALDI-TOF-MS

Name:

AK:

Tel.

email:

Datum:

Probenbezeichnung:

nominelle Masse:

Falls Masse nicht bekannt, welcher Massenbereich soll gemessen werden:

Summenformel (falls bekannt):

Strukturformel (falls bekannt):

Einwaage (bei Mengen unter ca. 1 mg):

Löslich in:

Falls schon gelöst, in welchem Lösemittel und in welcher Konzentration:

Hinweise bezüglich Zersetzlichkeit:

Hinweise bezüglich Toxizität (wenn bekannt):