

Datum	Name	Tel.-Nr.	Institut	Proben-Nr.

Substanz-Bezeichnung	Enthält folgende Elemente
Schmelzpunkt/Siedepunkt (bzw. Zersetzung)	Besondere Eigenschaften (hygroskopisch, instabil)

Doppelbestimmung erwünscht

Ja

Nein

	Theoretische Werte	Bestimmung 1	Bestimmung 2
% C			
% H			
% N			
% S			

Datum	Name	Tel.-Nr.	Institut	Proben-Nr.

Substanz-Bezeichnung	Enthält folgende Elemente
Schmelzpunkt/Siedepunkt (bzw. Zersetzung)	Besondere Eigenschaften (hygroskopisch, instabil)

Doppelbestimmung erwünscht

Ja

Nein

	Theoretische Werte	Bestimmung 1	Bestimmung 2
% C			
% H			
% N			
% S			

_____, Unterschrift des Zeichnungsberechtigten