

IdentCode _____

Gerät / Temperatur _____

Datum _____

Röntgen-Kristallstrukturanalyse

Auftraggeber _____

Arbeitskreis _____

Telefon _____

Probenkürzel _____

Molmasse _____ g/mol

Schmelzpunkt _____ °C

Summenformel _____

Abgabedatum _____

E-Mail-Adresse _____

Unterschrift _____

Auftraggeber

Abteilungsleiter

Empfindlichkeiten Licht Luft Feuchtigkeit Wärme

Kristallfarbe _____

Kristallform _____

Analytische Befunde (EA, NMR, MS, ...) _____

Darstellungsreaktion:

folgende Lösungsmittel können in der Kristallprobe enthalten sein:

Kristallisationsmethode:

Strukturvorschlag: _____ ggf. gewünschte Numerierung der Atome angeben

Sonstige Elemente, die synthesebedingt enthalten sein könnten:

Bitte im stark umrandeten Feld die geforderten Angaben möglichst vollständig geben.

b.w.

Sollten isotype Verbindungen vermessen worden sein, oder die gewünschte Messung eine Wiederholungsmessung sein, so geben Sie bitte hier den Identcode oder die Zellparameter jener Messung an.

Die gewünschte Messung ist: eine Wiederholungsmessung möglicherweise isotyp

zu:

IdentCode der Messung(en) angeben

Zellparameter:

Kristallsystem / Raumgruppe: _____

Zellkonstanten: $a =$ $b =$ $c =$ $V =$

$\alpha =$ $\beta =$ $\gamma =$

Soweit bekannt geben Sie bitte anschließend Zellparameter von Edukten oder Nebenprodukten an:

Substanz:	a	b	c	α	β	γ	Raumgrp.

Kristallfarbe:

Kristallform:

Größe:

Zentrierung:

0	90
180	270
Ø	

Generatoreinstellungen:

_____ kV _____ mA

Meßbedingungen:

_____ sets _____ frames _____ ° p.f. _____ sec.

Abskor.:

Lösung:

Erste Zelle: a: b: c: α : β : γ : V:

Meßparameter & Notizen: