

**國立嘉義大學生命科學院檢驗中心**  
**超導核磁共振儀 Bruker AVIII 500 MHz 使用申請表**

**一、基本資料：**

申請人:	申請日期:      年      月      日
系所/公司:	指導教授/負責人:
連絡電話:	E-mail:
連絡地址:	

**二、樣品說明：**

樣品名稱或代號: \_\_\_\_\_ (請用英文或數字, 並勿超過 12 字元)

溶劑: CDCl<sub>3</sub>   D<sub>2</sub>O   Acetone-d<sub>6</sub>   CD<sub>3</sub>OD   DMSO-d<sub>6</sub>  
Benzene-d<sub>6</sub>   CD<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub>   CD<sub>3</sub>CN   其他\_\_\_\_\_

預估分子量: <input type="checkbox"/> <500 <input type="checkbox"/> <1000 <input type="checkbox"/> >1000
構造式: (或任何有助光譜測定資料)

**三、測定項目:** (請依實驗服務項目表填入)

<sup>1</sup>H   <sup>13</sup>C   DEPT   COSY   TOCSY   NOESY   HSQC  
Multiplicity-Editing HSQC   HMBC   <sup>31</sup>P   <sup>15</sup>N   <sup>17</sup>O   其他

※ 特定 Peak 位置或範圍 (ppm): \_\_\_\_\_

測定溫度: 室溫   其他

**四、資料輸出方式:**

紙本   PDF 格式檔案   EMF 格式檔案   原始檔(軟體可洽操作人員)

**五、送測者留言或欲藉由 NMR 解決之問題**

--

**六、測定費用:** NT \_\_\_\_\_ (本欄由操作人員填寫)

操作人員	儀器管理人

說明：本實驗所有檢測結果數據、只提供學術研究之用途，不得用於商業廣告、法律訴訟等其他用途，違反者將依法追究。

檢驗費用請以郵局匯票、即期支票 (抬頭請寫全銜"國立嘉義大學")或現金繳付。  
款項請匯入：中國信託商業銀行嘉義分行，帳號：082350003063，  
戶名：國立嘉義大學 402 專戶。 NMR 專戶 校內帳號：**105803**。