Informations générales

Date : ........................................ Nom : .............................................. Groupe, Laboratoire : .................................................................
Téléphone, e-mail : ................................................................. Nom du responsable et signature : ........................................

Informations sur le produit

Nom de votre échantillon : ................................................................. Formule brute : .................................................................
Masse molaire : ............. g/mol
Solubilité : ........................................................................................................
Solvants utilisés pour cristallisation : .................................................................
Stable : □ Oui □ Non Sensible à l’air : □ Oui □ Non Sensible à la lumière : □ Oui □ Non

Structure attendue: (et numérotation des atomes voulue)

Résultats

Nombre de C* : ........................................................................................................
Configuration absolue attendue : R, S ou racémique? ........................................................................................................

Observations :

Service RX
Université Bordeaux, 351 cours de la Libération, Bât A12 2ème étage est, 33405 Talence
Aline Lacoudre : 05 40 00 64 48
aline.lacoudre@u-bordeaux.fr