

# Fiche de préparations - SYNERGY

CDHL - Centre de Diffractométrie Henri Longchambon



Date

Fiche de travail

Adresse de facturation

Utilisateur

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

Laboratoire : \_\_\_\_\_  
 Équipe : \_\_\_\_\_  
 Responsable : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

Échantillons et conditions de l'analyse

N°	Désignation molécule	Solvant	Éléments chimiques	Échec	Maille	Collecte	Poudre	Remarques (toxicité, PP, etc.)
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	