|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zlecenie wykonania widma CD w punkcie****(w funkcji temperatury)** |
| **Data: Długość fali: Zakres temperatury:** |
| **Skan powrotny: tak nie** |
| **Nazwa próbki** | **Stężenie****[mg/ml]** | **Masa****cząsteczkowa** | **Liczba reszt****aminokwasowych** | **Rozpuszczalnik** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zleceniodawca:** | **Kontakt:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zlecenie wykonania widma CD w punkcie****(w funkcji temperatury)** |
| **Data: Długość fali: Zakres temperatury:** |
| **Skan powrotny: tak nie** |
| **Nazwa próbki** | **Stężenie****[mg/ml]** | **Masa****cząsteczkowa** | **Liczba reszt****aminokwasowych** | **Rozpuszczalnik** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zleceniodawca:** | **Kontakt:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zlecenie wykonania widma CD w punkcie****(w funkcji temperatury)** |
| **Data: Długość fali: Zakres temperatury:** |
| **Skan powrotny: tak nie** |
| **Nazwa próbki** | **Stężenie****[mg/ml]** | **Masa****cząsteczkowa** | **Liczba reszt****aminokwasowych** | **Rozpuszczalnik** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zleceniodawca:** | **Kontakt:** |