

Zlecenie wykonania pomiarów dyfrakcji proszkowej (PXRD)

Osoba zlecająca: _____

Kontakt (e-mail, tel.): _____

Źródło płatności: _____ Data: _____

Nazwa próbki (symbol): _____

Przewidywany skład próbki: _____

Możliwe inne pierwiastki (np. użyte w syntezie): _____

Cel pomiaru:

- Analiza fazowa
- Porównanie z istniejącą strukturą
- Badanie przemian fazowych
- Badania strukturalne
- Inne _____

Właściwości próbki:

- Silnie toksyczna
- Łatwopalna/wybuchowa
- Światłoczuła
- Wrażliwa na ucieranie
- Rozpuszczalna w _____
- nierozpuszczalna w _____

Szczegółowe warunki pomiaru:

Geometria pomiaru:

- uchwyty płaski
- kapilara
- mikrodyfrakcja
- komora temperaturowa
- specjalna _____

Parametry pomiaru:

Zakres kątowy: _____

Czas trwania pomiaru: _____

Temperatura pomiaru: _____

Plik wynikowy: _____

Dodatkowe informacje:

Pomiar wykonano:

Data: _____

Wykonawca: _____