

**Vom Antragsteller auszufüllen:**

Institut/Firma:

Name:

Tel:Nr.:

e-mail:

Datum:

Probenbezeichnung:

empir. Summenformel:

Falls in Solvens:

Strukturformel (optional):

Wiederholungsmessung?  Ja  Nein

Wenn ja, Dateiname:

Messung bei  295 K oder  150 K

Luft- oder feuchtigkeitsempfindlich? Schutzvorkehrungen nötig? Bitte nähere Angaben:

Soll die Restsubstanz an den Auftraggeber zurückgehen?  Ja  Nein

*Bei Aufträgen außerhalb der Universität Ulm: Unterschrift des Einrichtungsleiters*

**Meßprotokoll (wird vom Operateur ausgefüllt):**

Dateiname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Strahlung:  Mo  Cu

Gitterkonstanten:

a: \_\_\_\_\_ b: \_\_\_\_\_ c: \_\_\_\_\_

$\alpha$ : \_\_\_\_\_  $\beta$ : \_\_\_\_\_  $\gamma$ : \_\_\_\_\_

Gitter \_\_\_\_\_ Raumgruppe \_\_\_\_\_ Zellvolumen \_\_\_\_\_

Kristallgröße: \_\_\_\_\_ SKT Kristall in Öl

Messtemperatur:  RT  150 K

Röhren-Werte: 50 kV / 0,8 mA Plattenabstand: 53mm

Anzahl Bilder: \_\_\_\_\_ Zeit/Bild: \_\_\_\_\_ Meßdauer: \_\_\_\_\_

Giko-Reflexe: \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Datum/Unterschrift des Operateurs*