

XRD Sample Submission Form

User Details		Staff Use Only	
รายละเอียดผู้ใช้บริการ		สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น	
Name		Batch No.	
ชื่อ-สกุล		เลขที่บริการ	
Address		No of Samples	Form No
ที่อยู่		จำนวนตัวอย่าง	เลขที่ฟอร์ม
E-mail		Laboratory No	
อีเมล		เลขที่ห้องปฏิบัติการ	
Phone	Fax	Date Received	Operator
โทรศัพท์	แฟกซ์	วันที่รับตัวอย่าง	เจ้าหน้าที่

Invoicing details (if different from User Details)		Reporting Detail (if different from User Details)	
รายละเอียดสำหรับใช้ในใบแจ้งหนี้ (หากต่างจากผู้ใช้บริการ)		รายละเอียดสำหรับการส่งรายงาน (หากต่างจากผู้ใช้บริการ)	
Name		Name	
ชื่อ-สกุล		ชื่อ-สกุล	
Address		Address	
ที่อยู่		ที่อยู่	
E-mail		E-mail	
อีเมล		อีเมล	
Phone	Phone	Phone	Phone
โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์

Payment Details (Note normal is 14 days after samples arrived. Surcharges apply for faster turnaround times)			Staff Use Only
รายละเอียดการจ่ายเงิน (โดยปกติประมาณ 14 วันหลังจากได้รับตัวอย่าง สำหรับการบริการช่องทางด่วนจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม)			สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น
Quoted Price	Quote No	Quote Date	Data required
ราคาที่เสนอ	เลขที่เสนอราคา	วันที่เสนอราคา	วันที่ขอใช้บริการ
Purchase Order Number			
เลขที่สั่งดำเนินการ			
Invoices will be sent upon the completion of your order and payable to Walailak University, 222 Thaiburi, Thasala, Nakhon Si Thammarat, 80160 THAILAND.			
Please note that applicable taxes, shipping & handling will be added by SNAC.			
ใบแจ้งหนี้จะทำการส่งไปยังผู้รับบริการเมื่อ SNAC ได้รับข้อมูลการขอใช้บริการเรียบร้อยแล้ว โดยผู้บริการต้องนำจ่ายในนาม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160			
ราคาที่เสนอยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SNAC จะทำการเพิ่มเติมภาษีมูลค่าเพิ่มในใบแจ้งหนี้ และค่าใช้จ่ายในการส่งกลับตัวอย่าง (หากมี)			

Disposition of Samples: (Note Samples will be retained for a period of 2 weeks after reporting results)			
การจัดการตัวอย่างหลังบริการ (ห้องปฏิบัติการจะเก็บตัวอย่างไว้ 2 สัปดาห์หลังจากส่งรายงานผลให้ผู้ใช้บริการ)			
Discard	<input type="checkbox"/>	Return	<input type="checkbox"/>
ไม่ต้องการตัวอย่างคืน		ส่งตัวอย่างคืน	
If you request for returned sample, there will be extra cost for sending samples back to users. หากต้องการตัวอย่างคืนจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในการจัดส่งกลับ			
Submitter	Signature	Date	
ผู้ส่ง	ลงนาม	วันที่ลงนาม	
Authorized by	Signature	Date	
ผู้อนุมัติ	ลงนาม	วันที่ลงนาม	

Sample Data (please complete a separate sheet for every analysis)

Sample name/code:
Molecular formula:
List all solvents used in crystal preparation and starting materials:
Sample stability: <input type="checkbox"/> Stable in open container at RT <input type="checkbox"/> Loses solvent* <input type="checkbox"/> Air sensitive <input type="checkbox"/> Water sensitive
Data acquisition temperature(°C): <input type="checkbox"/> Room temperature <input type="checkbox"/> -100 <input type="checkbox"/> Other (specify):
Sample handling requirement: <input type="checkbox"/> Toxic/Carcinogenic <input type="checkbox"/> Explosive <input type="checkbox"/> Air-sensitive <input type="checkbox"/> Other
Special instructions or precautions:

*Please supply crystals in the mother liquor

Proposed structure/Synthetic scheme

	<input type="checkbox"/> Chiral <input type="checkbox"/> Achiral <input type="checkbox"/> Racemic
--	---

Crystal Data (Staff Use Only)

Cell	Initial	Final	Lattice	Centering	Other information
a	_____	_____	<input type="checkbox"/> Triclinic	<input type="checkbox"/> P	Color _____
b	_____	_____	<input type="checkbox"/> Monoclinic	<input type="checkbox"/> A	Shape _____
c	_____	_____	<input type="checkbox"/> Orthorhombic	<input type="checkbox"/> B	Size (max, mm) _____
α	_____	_____	<input type="checkbox"/> Tetragonal	<input type="checkbox"/> C	Size(mid, mm) _____
β	_____	_____	<input type="checkbox"/> Trigonal	<input type="checkbox"/> F	Size(min, mm) _____
γ	_____	_____	<input type="checkbox"/> Hexagonal	<input type="checkbox"/> I	Quality (1-5) _____
Refls	_____	_____	<input type="checkbox"/> Cubic	<input type="checkbox"/> R	Temperature (°C) _____
Faces	_____	_____	<input type="checkbox"/> Supercell	<input type="checkbox"/> Notes _____	

Data acquisition (Staff Use Only)

Instrument _____	Operator (code only) _____
Detector (cm) _____	Frame time (sec) _____
X center (pixels) _____	Frame width(°) _____
Y center (pixels) _____	Collection(hrs) _____
	Reciprocal space collection: <input type="checkbox"/> Random <input type="checkbox"/> Other
	Coverage: <input type="checkbox"/> Hemisphere <input type="checkbox"/> Sphere <input type="checkbox"/> Other
	Notes: _____

Results (Staff Use Only)

Decay (%) _____	R(int) _____	Absorption correction <input type="checkbox"/> Analytical <input type="checkbox"/> Semi-empirical <input type="checkbox"/> Other
Total refls _____	Refls $F > 4\sigma(F)$ _____	Trans min. _____ Trans max _____
Space Group _____ (no _____)		Solution method <input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Patterson <input type="checkbox"/> Other
R1 _____ wR2 _____ Goof _____		Resolution (Å): _____
Parameters	Restraints	Flack parameter
		Notes

Sample History Record (Staff Use Only)

Sample submitted on	(/ /20__)	Applicable codes:
Sample initiated on	(/ /20__)	Abandoned, Completed, Data only, Known, Publishable,
Report completed on	(/ /20__)	Questionable, Supercell, Twinned, Unpublishable
Work billed on	(/ /20__)	Notes _____

Thank you for submitting your order for processing. By submitting this order, you are accepting the terms and conditions, available at www.funtechwu.com If an e-mail address is provided, a notice will be sent after your order and samples has been processed and a purchase order number has been assigned. Files are sent as attachments via email unless requested otherwise. These include a CIF (crystallographic information file), which is required by most journals, and a full report with diagrams. Additional diagrams and / or alternative file formats are available upon request. Most submissions are completed within two weeks of receipt of the crystals unless additional crystallographic challenges are present, at which point the crystal submitter will be informed.