

به نام خدا

لطفاً پیش از ارسال هر نمونه موارد زیر را در نظر داشته باشید.

- ۱- برای هر نمونه یک فرم مجزا دانلود کنید و تنها قسمت خاکستری رنگ فرم را پر کنید.
- ۲- راهنمای پر کردن این فرم در وب سایت پژوهشگاه موجود است.
- ۳- فرم را به دقت پر کنید. اطلاعات درخواستی در گزینه های موجود برای اندازه گیری و حل ساختار نهایی و بایگانی اطلاعات شما حیاتی میباشد. به عنوان مثال، انتخاب گزینه CSD در جعبه نخست به این معناست که کریستالوگراف شناخته یا ناشناخته بودن ساختار پیشنهادی شما را در به روزترین بانک اطلاعاتی کریستالوگرافی (CCDC) بررسی می کند.
- ۴- لطفاً پیش از ارسال هر نمونه، از تک بلور (Single Crystal) بودن نمونه های خود مطمئن شوید. چنانچه این کار به کریستالوگراف واگذار شود کارمزد آن به جمع هزینه های اندازه گیری اضافه خواهد شد.
- ۵- ارائه نتایج و پاسخ به سوالات مربوط به ساختارها تنها پس از تسویه حساب با پذیرش امکان پذیر میباشد.

با احترام،

دکتر محمد رضا حلواگر

سرپرست آزمایشگاه کریستالوگرافی

X-ray Crystallographic Laboratory Sample Submission Form Chemistry & Chemical Engineering Research Center of Iran

Please fill in the shaded boxes, including a molecular drawing (on reverse).

Research Advisor: _____	Telephone: _____	Email: _____
Chemist (if different): _____	Telephone: _____	Email: _____
Address if not CCERCI: _____		ID Number: _____
Request: Single crystal, Price (Toman) (..... External University, Non-University); Unit cell only, ; CSD check, ; Twin surcharge, (..... Non-University)		
Disorder,		Data collection only, (Revised 1394/04/06)

Sample name / code: _____
Molecular formula: _____
Collection Temperature (°C): Room Temperature(usual), -100 , Other _____
Container: Tube Vial Flask Other _____
List all solvents used in crystal preparation: _____
Sample stability: Stable in open container at RT Loses solvent* Air sensitive Water sensitive
Special instructions or precautions: _____

Crystal Data

Cell	Initial	Final	Lattice	Centering	Other information
a, (Å)	= _____	_____	<input type="checkbox"/> Triclinic	<input type="checkbox"/> P	Color = _____
b, (Å)	= _____	_____	<input type="checkbox"/> Monoclinic	<input type="checkbox"/> A	Shape = _____
c, (Å)	= _____	_____	<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"/> R	Quality (1 - 5) = _____
V, (Å ³)	= _____	_____	<input type="checkbox"/> Cubic	<input type="checkbox"/> I	Temperature (°C) = _____
Refls.	= _____	_____	<input type="checkbox"/> Supercell	<input type="checkbox"/> Notes: _____	

Data Collection

Instrument: STOE IPDS 2T	Operator: Dr. Bahemmat	Dr. Halvagar	XCL Code: _____
Detector (cm) _____	Frame time (sec.) _____	Reciprocal space collection: <input type="checkbox"/> Random <input type="checkbox"/> Other	
X center (pixels) _____	Frame width (°) _____	Coverage: <input type="checkbox"/> Hemisphere <input type="checkbox"/> Sphere <input type="checkbox"/> Other	
Y center (pixels) _____	Collection (hrs.) _____	Notes: _____	

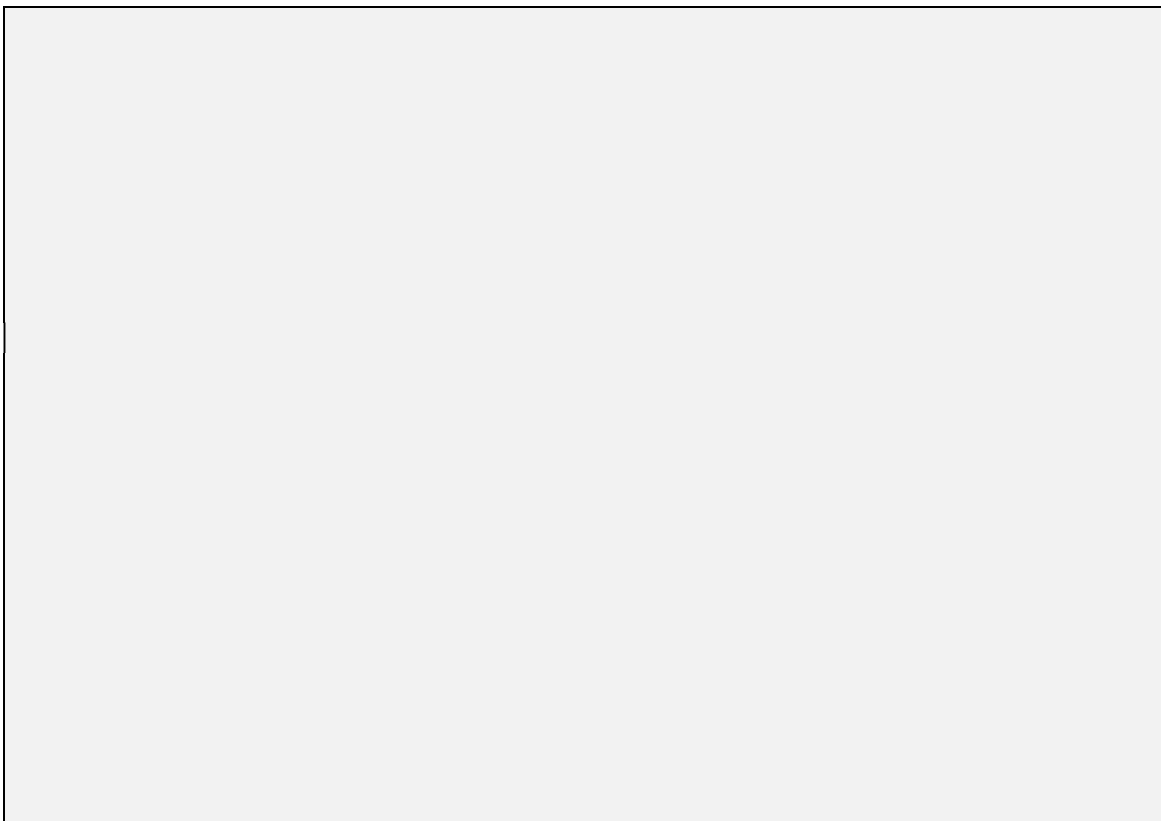
Results

Decay (%) _____	R(int) _____	Absorption correction: <input type="checkbox"/> Multi-scan <input type="checkbox"/> Numerical <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	
RI _____	wR ² _____	Goof _____	Resolution (Å): <input type="checkbox"/> 0.84 <input type="checkbox"/> 0.77 <input type="checkbox"/> Other _____
Parameters _____	Restraints _____	Flack parameter _____	Notes: _____

Sample History Record

Sample submitted on (1394 / /) _____	Applicable codes: _____
Sample initiated on (1394/ /) _____	Abandoned, Completed, Data only, Known, Publishable, Report
completed on (1394/ /) _____	Questionable, Supercell, Twinned, Unpublishable
Work billed on (1394/ /) _____	Notes: _____

The following panel is provided for a **labeled** molecular drawing and a list of the cell parameter o. Please label all atoms with a four character maximum length. If no labeling scheme is specified the crystallographer will assign one. Requests to change the labeling scheme after the report has been completed will cost an additional 50,000 Toman.



Notes:

- Adviser Must CALL the X-ray Lab prior to the sample submission.
- Make Sure the sample(s) is sealed and labeled Properly.

Policies:

- 1) * Please supply crystals in an ONLY 1mL of the mother liquor
- 2) All samples will be disposed of after one month unless specified otherwise.
- 3) 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.
- 4) Report files are sent as attachments via email unless requested otherwise. These include a CIF (crystallographic information file), and a full report with diagrams.
- 5) یادآور میشود که تهیه متریال (CheckCIF, Figure Captions, Figures, Supporting Information, ...) برای چاپ در مجله های مختلف در محدوده زمانی و مسئولیت کریستالوگراف نیست و به عهده نویسندگان مقاله میباشد.

Date:

Signature (Adviser):

Signature (Student):.....

Tel.: Dr. Halvagar: 09123891981
1073
X-Ray Lab 1118

Email: mhalvaga@gmail.com

تلفن مستقیم دفتر پذیرش: 021-44787790

دورنگار: 021-44787829

نشانی: کیلومتر 17 بزرگراه تهران - کرج، شهرک علم و فناوری، بلوار پژوهش، خیابان دانش، کد پستی: 14968 - 1351

پذیرش:

تلفن: 40 - 02144787720

داخلی: 1065