

Форма заявки на проведение работ в АЦКП ДФИЦ РАН

Дата заполнения: _____

Сведения о заказчике

Наименование: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Юр. адрес: _____

Фактический адрес: _____

Контактное лицо

ФИО: _____

Телефон: _____

Факс: _____

E-mail: _____

Условия предоставления услуг

(нужное подчеркнуть)

Возмездно

Безвозмездно

Совместный проект (образовательная программа)

Проект заказчика услуг (наименование, шифр и заказчик проекта): _____

Предполагаемая загрузка оборудования:

Всего: _____

Часов в неделю: _____

Дополнительные условия: _____

Объект исследований

Наименование: _____

Агрегатное состояние: _____

Размер, форма и известные физ-хим. свойства объекта: _____

Количество образцов: _____

Цель исследований: _____

Ожидаемый результат (параметры, точность определения): _____

Требуемое оборудование

Специфические методики измерений:

Опасность проведения работ

Токсичность: _____

Биологическая активность: _____

Радиоактивность: _____

Другое: _____

Уполномоченное лицо заказчика

Должность : _____

Подпись: _____ ФИО: _____

М.П.