

			/	
--	--	--	---	--

Приложение № 4
к Регламенту доступа к оборудованию
Центра коллективного пользования
«Структурно-функциональное картирование мозга»

**Заявка
на проведение работ (оказание услуг)
(исследований, измерений, испытаний)
на оборудовании ЦКП**

«Структурно-функциональное картирование мозга» для сторонних организаций

«__» ____ 20__ г.

Приложение ТЗ на __ листе (ах).

Заявитель ФИО _____

просит провести работы/оказать услуги (исследования, испытания, измерения) на оборудовании ЦКП «Структурно-функциональное картирование мозга» в соответствии с Техническим заданием в срок с «__» _____ по «__» ____ 20__ г.

Наименование, цель работ/услуг: _____

Наименование оборудования и/или методики, которые планируется использовать: _____.

Объект исследований/измерений: _____.

Форма предоставления результатов работ/услуг: _____.

Присутствие заказчика : требуется / не требуется _____

Контактное лицо: Фамилия Имя Отчество E-mail, конт. телефон

Заказчик

подпись

ФИО