

Керівнику ЦККНП
«Центр рентгенографічних та імпедансометричних
досліджень полікристалічних матеріалів»

ЗАЯВКА
на проведення досліджень
в ЦККНП «Центр рентгенографічних та імпедансометричних
досліджень полікристалічних матеріалів»

Назва структурного підрозділу, ПІБ автора зразків, роб. та моб. тел., ел. пошта	
Тип досліджень, очікувані результати	
Бажані терміни досліджень	
Бюджетна тема, науково-технічні програми, міжнародні гранти, проекти, в рамках яких заплановані дослідження, тощо.	
Умови вимірювань: тип зразка, хімічний склад, температура вимірювання, можливі технічні параметри	
Додаткова інформація щодо зразків та їх кількості	
Технічні засоби, що будуть надані з боку замовника	
Участь замовника в проведенні вимірювань	
Інші умови	

Керівник відділу № __
ІЗНХ ім. В.І. Вернадського НАН України

(підпис)

_____ (ПІБ)