Заявка

на проведение работ

(исследований, измерений, испытаний)

на оборудовании ЦКП «Клинические нейронауки и нейровизуализация»

для физических лиц

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Приложение ТЗ на \_\_ листе (ах)

Заявитель  *ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

просит провести работы (исследования, испытания, измерения) на оборудовании ЦКП «Клинические нейронауки и нейровизуализация» в соответствии с Техническим заданием в срок с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_г. до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование, цель работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Объект исследований/измерений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Форма предоставления результатов работ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Присутствие заказчика :\_\_\_\_\_*требуется / не требуется*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заказчик

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | *ФИО* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |  |  |

# Техническое задание

# на проведение работ

# (исследований, измерений, испытаний)

# на оборудовании ЦКП «Структурно-функциональное картирование мозга» для внешних Пользователей

Название работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Планируемые сроки выполнения работ c «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. до «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Цель работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Содержание работы (наименование этапов работ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  работ | Сроки | Количество образцов | Предмет  исследования | Приме-чание |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Пробоотбор выполняется: Заказчиком/Исполнителем

Требования, предъявляемые к методикам выполнения работ (ГОСТ или иное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень материалов, передаваемых Исполнителю для проведения работ: \_\_\_ *Список образцов и материалов (количество, их характеристики)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчетность о проделанной работе в виде:

Протокола выполнения работ / Отчета о проведенных исследованиях

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /*ФИО*/ |  |
|  |  |