|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ/ОКАЗАНИЕ УСЛУГ**

**Центра коллективного пользования «Молекулярной биологии и нейрофизиологии»**

**ННГУ им. Н.И. Лобачевского**

**Заявка на выполнение работ/оказание услуг ЦКП**

**1. Проект**

Название проекта:

Цель проекта:

Общая характеристика (краткое содержание и описание проекта):

Сайт проекта (если есть):

Публикации (в т.ч. в сети Интернет):

**2. Организация**

Название организации:

Адрес:

Руководитель организации:

**3. Ответственное лицо проекта**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Должность:

E-mail:

Телефон:

Телефон мобильный:

**4. Перечень заказываемых услуг**

(перечислите услуги, которые Вы хотели бы заказать и укажите их количество)

**5. Требуемое оборудование**

(перечислите необходимые Вам приборы)

**6. План исследований**

(укажите объект исследования, количество образцов, опишите максимально подробно Ваши задачи, актуальность исследования и ожидаемые результаты)

**7. Требуемый срок исполнения**

**8. Использование результатов в образовательном процессе (диплом, диссертация)**

Да/нет

**9. Источник финансирования, в рамках которого выполняется данное исследование**

**10. Обязательство ссылаться на ЦКП в публикации результата работы**

Да/нет