

Приложение 2  
к Регламенту доступа к научному оборудованию  
ЦКП «Экспериментальная физиология и биофизика»

СОГЛАСОВАНО:  
Директор Таврической  
академии (структурное подразделение)  
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

С.В. Елькин

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору ЦКП  
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»  
«Экспериментальная физиология и  
биофизика»

К.Н. Туманянц

295007, Республика Крым, г. Симферополь,  
проспект Академика Вернадского, 4,  
корпус Б, ауд.

**ЗАЯВКА № \_\_\_**

на выполнение работ и (или) оказание услуг для проведения научных исследований (измерений,  
испытаний) на оборудовании

ЦКП «Экспериментальная физиология и биофизика»

Дата подачи заявки « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения университета)

в лице \_\_\_\_\_

(должность, ФИО)

просит провести исследования образцов на оборудовании ЦКП «Экспериментальная физиология  
и биофизика» в соответствии с техническим заданием (Приложение 2.1)

в срок \_\_\_\_\_

Работа выполняется в рамках

а) – учебного процесса (дипломные, магистерские, аспирантские, докторские работы, не  
финансируемые из других проектов)

\_\_\_\_\_ (название, вид работы)

б) – НИР

\_\_\_\_\_ (номер темы и дата регистрации)

в) – другое

\_\_\_\_\_ (вид и название работы, специальность)

Присутствие заказчика \_\_\_\_\_

(требуется/ не требуется)

Контактное лицо \_\_\_\_\_

(должность, ФИО)

Адрес организации \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

Указывается должность руководителя структурного подразделения университета или руководителя научно-исследовательской работы

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись\*)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

**Примечание\***

при использовании результатов работы согласен(а) на указание прямой ссылки на ЦКП ФГАОУ ВО «КФУ  
им. В.И. Вернадского» «Экспериментальная физиология и биофизика» (указать лабораторию, прибор,  
используемые в научной работе)

**Техническое задание**  
на выполнение работ и (или) оказание услуг для проведения научных исследований (измерений, испытаний) на оборудовании ЦКП «Экспериментальная физиология и биофизика» внутренним пользователям

1. Работа выполняется в рамках \_\_\_\_\_

(должно совпадать с заявкой)

2. Планируемые сроки выполнения работ: до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Цель работы: \_\_\_\_\_

(осуществление исследований (кол-ва) образцов (чего))

4. Классификация НИР: \_\_\_\_\_

(фундаментальное, прикладное исследование)

5. Содержание работы (наименование этапов работ)

№	Наименование работ и (или) услуг	Оборудование для выполнения работы и (или) оказания услуги	Сроки исполнения работ и (или) услуг	Количество образцов	Предмет исследования	Примечание
1						
...						

6. Требования, предъявляемые к НИР (ГОСТ или иное) \_\_\_\_\_

7. Документы, передаваемые Заказчиком Исполнителю исследовательской работы \_\_\_\_\_

8. Список образцов и материалов, передаваемых Заказчиком Исполнителю (количество, их характеристики) \_\_\_\_\_

9. Заказчик обеспечивает отбор проб и передачу их исполнителю для проведения исследований.

10. Использование ожидаемого результата (публикация статьи, доклад, патент, заявка на грант, контракт, в научной работе, НИОКР, подготовка диссертации, в инициативном проекте) \_\_\_\_\_

11. Перечень документов, подлежащих оформлению и сдаче \_\_\_\_\_

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

**От Заказчика:**

*Указывается должность руководителя структурного подразделения университета или руководитель научно-исследовательской работы*  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**От Исполнителя:**

Директор Таврической академии  
\_\_\_\_\_/ С.В. Елькин /  
  
Директор ЦКП «Экспериментальная физиология и биофизика»  
\_\_\_\_\_/ К.Н. Туманянц /