

Керівнику ЦККНП  
«Центр рентгенографічних та імпедансометричних  
досліджень полікристалічних матеріалів»

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

Назва організації	
Тип досліджень, очікувані результати	
Бажані терміни досліджень	
Умови вимірювань: тип зразка, хімічний склад, температура вимірювання, діапазон швидкостей тощо.	
Додаткова інформація щодо зразків та їх кількості	
Технічні засоби, що будуть надані з боку замовника	
Участь замовника в проведенні вимірювань	
Форма розрахунку за виконання науково-дослідних робіт (госп. договір)	
Інші умови	

Керівник організації

(підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)