|  |  |
| --- | --- |
| ПОГОДЖУЮ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ЗАТВЕРДЖУЮ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проректор з наукової роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# ЗАЯВКА

на отримання прекурсорів із Центрального сховища ЦККНО

ОНУ імені І.І.Мечникова

**Частина I. Контактна інформація**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва структурного підрозділу-заявника:** |  |
| Адреса: |  |
| **Контактна особа (обов’язково):**  |  |
| Посада: |  |
| **Контактна телефон (обов’язково):** |  |
| E-mail: |  |

**Частина II.Вимога на отримання**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування****Матеріалу,виробу та інше**  | **Одиниці вимірювання, г**  | **Бюджетні теми, науково-технічні****програми, міжнародні гранти та інше**  |
| **Замовлено**  | **Видано****(прописом)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Директорка ЦККНО

Головний бухгалтер

Матеріально відповідальні особи :

Видав

Отримав

 20 р.

Матеріально відповідальна Центрального сховища дорогоцінних металів : 096-559-10-18