**До Ръководителя**

**на ЦНИЛ при ХТМУ**

**Заявка**

 *За демонстрационно упражнение За демострационно посещение*

от..................................................................................................................................................

длъжност/катедра ......................................................................................................................

Моля в работния график на ЦНИЛ да бъдат включени демонстрационно

**упражнение/посещение** по ......................................................................................................

 (вярното се подчертава) (UV/VIS, FTIR, АAS, AES, ГХ, ВЕТХ, термичен анализ)

с група **студенти/посетители** ...................... броя, ............................ курс,

 (вярното се подчертава)

ОКС **бакалавър/ магистър** специалност.................................................................................

 (вярното се подчертава)

Графикът за провеждане на демонстрационното **упражнение/посещение** е следният:

 (вярното се подчертава)

Дата: ............................................

Начален час: ...............................

Краен час: .............................

**Дата : ......................... Ръководител катедра: ........................**

 **Одобрил: ...............................................**

 **/Ръководител на ЦНИЛ/**

**Провел демонстрацията ...................**

 **/..................................................../**

 **(фамилия и подпис)**