

**ХИМИКОТЕХНОЛОГИЧЕН И МЕТАЛУРГИЧЕН УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТРАЛНА НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ЛАБОРАТОРИЯ
 1756 София, бул. Кл. Охридски 8, тел. 02 8163 170/173
E-maill: cnil@uctm.edu**

*За вътрешни възложители*

**ЗАЯВКА ЗА АНАЛИТИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ**

Шифър на лабораторията...................................., поръчка №.............................../..................г.

*(попълва се от отговорника на лабораторията)*

До лабораторията по.................................................................................................към ЦНИЛ

Цел на изследването или анализа:..............................................................................................

........................................................................................................................................................

Общ брой проби.....................................Пробите се представят: *еднократно разсрочено*

 (*необходимото се подчертава*)

**Предназначение на изследването или анализа**

(*необходимото, отбелязано с курси, се подчертава)*

*Дипломна работа: Докторантура : Научно изследване: Демонстр. упражнение.*

**Форма на заплащане**

*(необходимото, отбелязано с курсив се подчертава)*

*Със средства от годишния финансов лимит на катедра:..........................................................*

*Със средства по договор:................................................................................................................*

*(вид, сигнатура и номер на договора)*

**Данни на възложителя**

(*необходимото, отбелязано с курсив се подчертава)*

Н.зв./ст. и трите имена:....................................................................................................................

от катедра...................................................,ръководител на *дипломна работа, докторантура;*

изпълнител по изследователски договор или преподавател, придружаващ .........................бр.

*студентски групи за демонстриране на упражненията*.

Приносител на пробите:...................................................................................................................

(трите имена)

Статут на приносителя: *дипломант, докторант, преподавател*

Дата: ...................................... Подпис на възложителя:..........................................

**Данни за пробите и стойността на анализите**

(*попълва се от отговорника на лабораторията, извършваща анализите)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание на пробите и видовете аанализи** | **Предварителна оценка на броя необходими анлизи и на тяхната стойност** |
| **№** | **Шифър на пробата** | **Код на анализа по ценоразпис** | **Брой анализи** | **Един. цена в лева** | **Стойност в лева** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Общ брой анализи: ....................; Обща стойност: ...........................лв.

Отговорник лаборатория:.................................................. Подпис:..........................................

**Декларация на материално отговорно лице**

*(подписва се от ръководителя на катедрата или от ръководителя на договора)*

Долуподписан(-ият, -ата): ...............................................................................................................

Ръководител на катедрата по ..........................................................................................................

Ръководител на договор по ...............................сигнатура и номер:.............................................

Декларирам, че поемам разходите по настоящата поръчка в размер на ................................лв.

За сметка на *: годишния финансов лимит на катедрата / ръководения от мен договор.*

(*необходимото, отбелязано в курсив. се подчертава)*

Дата:................................ Подпис:..............................................

**Потвърждение за заплащане**

Долуподписан(-ият,- ата): ..................................................................., отговарящ за изразходване

на лимитите на катедрите в ХТМУ потвърьдждавам, че сумата........................лв. е преведена в

годишния финансов лимит на ЦНИЛ от лимита на катедра.......................................................

Подпис:...........................................

**Утвърдил за изпълнение:**

Дата:............................................... **Ръководител на ЦНИЛ**:........................................