*За демонстрационни упражнения*

**До Ръководителя на ЦНИЛ**

 **при ХТМУ-София**

**Заявка**

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

Ръководител катедра ......................................................................

 Моля да бъдат включени в работния график на ЦНИЛ демонстрационни упражнения по .........................................................................(UV/VIS, FTIR, АAS, AES с IСР ) с ..................... групи студенти, ....... ..................... курс , специалност .....................................................................................................

 Графикът за провеждане на упражненията е следният:

1. Дата: ............................................

2. Час: .................................................

3. Група ......................., курс......................, специалност...............................

4.Брой студенти: ................................

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