|  |
| --- |
| Проректору по научно-инновационной работе |
| Т.Н. Унгуряну |
| От руководителя проекта  Тел ( ) |
|  |
|  |
|  |

### Заявка

## Прошу разрешить выполнение лабораторных исследований на базе лаборатории клинических исследований ЦКП ЦНИЛ СГМУ, в рамках научного проекта //ВКР//Гос.Задания //Грант//внутренний грант//Другое (нужное подчеркнуть)

**Тема научно- исследовательской работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество исследуемых, чел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Виды лабораторных исследований: | Кол-во |  | Срок исполнения |
| 1. | Общеклинические: |  |  |  |
|  | *Общий анализ крови* |  |  |  |
|  | *Общий анализ мочи* |  |  |  |
|  | *Биохимическое исследование* |  |  |  |
| 2. | ПЦР-диагностика |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. | ИФА исследование |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Количество эппендорфов от 1 чел. \_\_\_\_\_\_\_\_шт.*

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие реагентов | Есть □ Нет □ Дозаказать □ |
| Наличие расходных материалов | Есть □ Нет □ Дозаказать □ |

Планируемые сроки выполнения работ: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка на реагенты и материалы №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Принято вх. №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Расходные материалы и реагенты получены в полном объеме □ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Зав. лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_