*stopień Imię Nazwisko* Warszawa, *data*

*(skrót) Pracownia Zakład* IPPT PAN

Prof. dr hab. inż. Michał Basista

Kierownik Pracowni Zaawansowanych Materiałów Kompozytowych ZMM

w miejscu

**WNIOSEK**

o wykonanie badań na analizatorze Quantachrome Autosorb iQ-MP-AG-AG

w Pracowni Zaawansowanych Materiałów Kompozytowych (PZMK) przez przeszkolony personel

1. **Wnioskowane badania są ujęte w planach badawczych zlecenia wew. nr**: *(np. 125/75 (statutowe) lub 1234 (projekt))*
2. **Wykonawca badań** **upoważniony/a do samodzielnego wykonywania pomiarów na analizatorze potwierdza możliwość wykonania wnioskowanych badań** (*wpisać jedną z następujących osób*): *dr Amrita Jain, dr inż. Mariusz Dąbrowski*
3. **Finansowanie wykonania badań** (*niepotrzebne skreślić\**):

* \*A. badania statutowe (udział finansowy wnioskodawcy nie jest wymagany)
* \*B. badania w ramach projektu – upoważniony wykonawca badań *Imię Nazwisko* jest zatrudniony w ramach projektu, zlec. wew. nr *1234*

1. **Opis wnioskowanych badań**

* Zakres badań (zwięźle): ……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Materiał próbek: ……………………………………………………....
* Liczba próbek: …………….................................................
* Jaki gaz ma być użyty: …………………………………………….....
* Jakie techniki: …………………………….…………......................
* Planowany czas trwania pomiaru ……………………………...
* Inne informacje …………………………………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że termin wykonania badań będzie zależny od stopnia obciążenia urządzenia innymi badaniami i od możliwości przeszkolonego personelu

……………………………………… ………………………………… ……………………….........

podpis kierownika zlecenia podpis wnioskodawcy podpis wykonawcy badań