

З А Я В К А

на использование научного оборудования
Группы конфокальной микроскопии и анализа изображений

на период с _____ по _____ 2010 г.

Лаборатория, группа _____

Название программы, № гранта _____

Необходимое оборудование

Прибор	Заявл.колич. часов	Факт.отраб. колич. часов	Примеч.
Лазерный сканирующий конфокальный микроскоп LEICA TCS SL			
Лазерный сканирующий конфокальный микроскоп LEICA TCS SP5			
Лазерный сканирующий конфокальный микроскоп LSM 5 PASCAL			
Микроскоп-анализатор AXIOSKOP – DFC360			
Микроскоп-анализатор AXIOPHOT - Видеотест			

Сотрудники подразделения, которые будут работать на оборудовании

Ф.И.О.	Должность*	Телефон	№ комн.

*) - для студентов указать фамилию руководителя

Инструктаж по ОТ и ТБ указанные сотрудники в подразделении проходили.

Руководитель подразделения _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка подписи