

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Уфимский университет науки и технологий»  
Единый инновационный комплекс  
Центр коллективного пользования научным и технологическим оборудованием «Нанотех»  
450008, г. Уфа, ул. К. Маркса, 12, к. 8, тел. +7 (917) 358-55-60, e-mail: [nanotech@ugatu.su](mailto:nanotech@ugatu.su)

Руководителю ЦКП «Нанотех»  
А. С. Журавлеву

**Заявка внутреннего пользователя № \_\_\_\_\_**

на проведение работ (испытаний, исследований, измерений, анализа) образцов, продукции, вещества и т. д.

Дата подачи заявки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Прошу разрешить проведение поэлементного химического анализа методом рентгенофлуоресцентной спектроскопии.

Существенные условия работ: \_\_\_\_\_

*вид испытаний (исследований, измерений, анализа), тип, цель, параметры работ (если требуется)*

\_\_\_\_\_

*ориентировочный срок выполнения работ*

в соответствии с \_\_\_\_\_

*номер и название ГОСТ, ТУ, ТЗ или др. (если требуется)*

Количество исследований: \_\_\_\_ шт.

Работа выполняется

в присутствии заявителя

самостоятельно

*(отметить при необходимости)*

По завершении работ образцы следует

вернуть заявителю

*(отметить при необходимости)*

2. Испытания (исследования, измерения, анализ) проводятся в рамках:

\_\_\_\_\_

*диссертационной/дипломной/курсовой/лабораторной (и т. д.) работы, ФИО студента, номер группы, факультет*

\_\_\_\_\_

*название проекта (гранта, темы, договора и т. д.) и его номер*

При публикации научных работ, выполненных с использованием оборудования ЦКП, в разделе благодарности статьи следует указывать: «**Исследовательская часть работы выполнена с использованием оборудования ЦКП «Нанотех» ФГБОУ ВО «УУНУТ»** или (для публикаций на английском языке): «**Authors are grateful to the personnel of the Research Sharing Facility “Nanotech” of Ufa University of Science and Technology for their assistance with instrumental analysis.**».

**Заявитель:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*должность*

*подпись*

*расшифровка подписи*

Наименование использованного оборудования

Рентгенофлуоресцентный спектрометр  
Thermo Scientific ARL Optim'X

Время, затраченное на работу, час.

Использованные расходные материалы

Дата исполнения заявки

**Ответственный представитель ЦКП:**

**Представитель заявителя работу принял:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*подпись*

*расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*подпись*

*расшифровка подписи*

**Контактные данные заявителя или представителя заявителя (обязательно к заполнению!):**

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_