**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**dla podmiotu zainteresowanego skorzystaniem z infrastruktury badawczej Centrum Badania Paliw, Cieczy Roboczych i Ochrony Środowiska**

z dnia ……………………….

1. **Informacje i oświadczenia**

Formularz zgłoszenia dotyczy czynności dokonywanych na podstawie Regulaminu Centrum Badania Paliw, Cieczy Roboczych i Ochrony Środowiska

1. **Dane podmiotu wnioskującego o rezerwację:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Adres |  |
| Tel kontaktowy |  |

1. **Zakres i czas rezerwacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko Laboratoryjne (Robocze)** | **Okres rezerwacji** | | **Ilość godzin najmu** |
|
| **od** | **do** |
| 1 | Stanowisko badania …. |  |  |  |
| 2 | Stanowisko badania …. |  |  |  |

1. **Cel badań:**

1. **Opis badań, potrzeb sprzętowych i materiałowych do wykonania w ramach ww. rezerwacji:**
2. **Informacje dodatkowe:**
3. **Inne adnotacje Kierownika Centrum:**

Uwagi: wypełniony formularz należy przesłać na adres mailowy: [cbp@am.szczecin.pl](mailto:cbp@am.szczecin.pl)