

**ХИМИКОТЕХНОЛОГИЧЕН И МЕТАЛУРГИЧЕН УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТРАЛНА НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ЛАБОРАТОРИЯ
 1756 София, бул. Кл. Охридски 6-8, тел. 02 8163 170
E-maill: parvanov@uctm.edu**

**ПОРЪЧКА ЗА АНАЛИТИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ**

Шифър на лабораторията........................, поръчка №........../..................г.

(попълва се от отговорника на лабораторията)

До лабораторията по..............................................................................към ЦНИЛ

Цел на изследването или анализа:............................................................................

......................................................................................................................................

Общ брой проби................Пробите се представят: *еднократно разсрочено*

 (необходимото се подчертава)

**Предназначение на изследването или анализа**

(необходимото, отбелязано с курсив се подчертава)

*Дипломна работа: Докторантура : Научно изследване: Демонстр. упражнение.*

**Форма на заплащане**

(необходимото, отбелязано с курсив се подчертава)

*Със средства от годишния финансов лимит на катедра:..........................................................*

*Със средства по договор:................................................................................................................*

(вид, сигнатура и номер на договора)

**Данни на възложителя**

(необходимото, отбелязано с курсив се подчертава)

Н.зв./ст. и трите имена:....................................................................................................................

от катедра...................................................,ръководител на *дипломна работа, докторантура;*

изпълнител по изследователски договор или преподавател, придружаващ .........................бр.

*студентски групи за демонстриране на упражненията*.

Приносител на пробите:...................................................................................................................

(трите имена)

Статут на приносителя: *дипломант, докторант, преподавател*

Дата: ...................................... Подпис на възложителя:..........................................

**Данни за пробите и стойността на анализите**

(попълва се от отговорника на лабораторията, извършваща анализите)

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание на пробите и видовете аанализи** | **Предварителна оценка на броя необходими анлизи и на тяхната стойност** |
| **№** | **Шифър на пробата** | **Код на анализа по ценоразпис** | **Брой анализи** | **Един. цена в лева** | **Стойност в лева** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Общ брой анализи: ....................; Обща стойност: ...........................лв.

Отговорник лаборатория:......................................................: Подпис:..........................................

**Декларация на материално отговорно лице**

(подписва се от ръководителя на катедрата или от ръководителя на договора)

Долуподписан(ият ата): ...................................................................................................................

Ръководител на катедрата по ..........................................................................................................

Ръководител на договор по ...............................сигнатура и номер:.............................................

Декларирам, че поемам разходите по настоящата поръчка в размер на ................................лв

За сметка на *: годишния финансов лимит на катедрата / ръководения от мен договор.*

(необходимото, отбелязано в курсив. се подчертава)

Дата:................................ Подпис:..............................................

**Потвърждение за заплащане**

Долуподписан(ият ата): ..................................................................., отговарящ за изразходване

лимитите на катедрите в ХТМУ потвърьдждавам, че сумата........................лв. е преведена в

годишния финансов лимит на ЦНИЛ от лимита на катедра.......................................................

Подпис:...........................................

**Утвърдил за изпълнение:**

Дата:............................................... **Ръководител на ЦНИЛ**:........................................

(доц. Първанов)