УТВЕРЖДАЮ

Исполнительный директор ЦКП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А. Матвеева

Заявка

на проведение экскурсии в Научно-образовательном центре коллективного пользования высокотехнологичным оборудованием «Центр коллективного пользования»

ФИО контактного лица

Контактный телефон/E-mail

Дата и время проведения экскурсии

Цель проведения экскурсии

Состав экскурсионной группы

Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

Заявка принята: Начальник подразделения ЦКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

*дата*

Ответственный исполнитель ЦКП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Кол-во часов, затраченных сотрудником на проведение экскурсии \_\_\_\_\_\_\_\_