УТВЕРЖДАЮ

Исполнительный директор ЦКП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Ю. Уразбахтин

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 \_\_\_\_\_\_\_\_