

..... ;.....
Miejscowość , data.

(pieczęć Zakładu zlecającego)

Do Kierownika
Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej
Wydział Biologii UAM
ul. Umultowska 89
61-614 Poznań
tel. 0-61 829 56 52 ew. 0-61 829 56 49 lub 45

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie badań zleconych prób na:
Mikroskopie Elektronowym Transmisyjnym (TEM).

1. Liczba zleczanych prób
2. Dokładne oznakowanie prób.....
.....
.....
 - a) rodzaj żywicy.....
 - b) orientowanie: (tak; nie)
3. Skrawki półcienkie (tak, nie)
- podać ich grubość
4. Skrawki ultracienkie:
 - a) metoda kontrastowania
 - b) czas kontrastowania.....
5. Nazwisko osoby, z którą można się kontaktować (nr telefonu)
6. Płatne z:
 - a) subwencji badawczej UAM
 - b) subwencji dydaktycznej UAM.....
 - c) inne (nr grantu, rodzaj grantu itd.)
 - d) zlecający nie z UAM (pełne dane płatnika do faktury).....

Wyrażam zgodę na pokrycie opłat za badania zgodnie z obowiązującym cennikiem.

W przypadku publikacji wyników badań uzyskanych w Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej (tj. publikacji naukowych, popularnonaukowych, prezentacji konferencyjnych oraz prac dyplomowych i innych) instytucja ma obowiązek zamieścić informację o źródle ich pochodzenia oraz przekazać wydrukowany egzemplarz pracy do LMEiK.

.....
(pieczęć i podpis Kierownika Zakładu zlecającego)
(lub dysponenta środków finansowych)