

НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЇ ФАРМАЦІЇ

Погоджено _____
проректор з науково -
педагогічної роботи НФаУ
Інна ВЛАДИМИРОВА

ЗАЯВКА-УЗГОДЖЕННЯ
на проведення наукового дослідження на базі ННІПФ

1. **Прізвище, ім'я, по батькові** виконавця науково-дослідного експерименту:

2. Академічний статус (студент, магістрант, аспірант, докторант тощо; за наявності вказати спеціальність, групу, рік навчання):

3. **Кафедра** за якою закріплений виконавець:

4. **Тема** експериментального дослідження:

5. Якщо експериментальне дослідження є частиною дисертаційної, ініціативної, госпрозрахункової або держбюджетної науково-дослідної роботи, вказати тему та номер:

6. **Мета** експериментального дослідження

7. Обґрунтування наукової новизни та практичної цінності дослідження:

8. **Науковий керівник** дослідження (науковий ступень, наукове звання, посада, ПІБ):

Дата: _____ *Підпис:* _____

9. Вказати назву **лабораторії** та/або сектору ННПФ на базі якого планується проведення експериментального дослідження:

10. Вказати **термін** проведення експериментального дослідження*:

початок _____ завершення _____

*перед початком роботи в лабораторії необхідно надати графік роботи з зазначенням видів робіт, дат та часу, що має узгоджуватися з відповідними записами в журналах обліку робіт та використання обладнання

11. Вказати обладнання, устаткування, матеріали та реактиви, які необхідні для проведення експериментального дослідження:

12. Вид та кількість лабораторних тварин необхідних для виконання експерименту**:

13. Вказати номер та дату протоколу комісії з біоетики, яким узгоджено проведення вказаного експериментального дослідження на лабораторних тваринах**:

**заповнювати лише у разі використання лабораторних тварин в експериментальному дослідженні

14. Чи потрібні для проведення дослідження прекурсори, психотропні або наркотичні речовини? За потреби, зазначити наявність сертифікату на право роботи з ними?

15. Вказати вид консультаційної підтримки виконавця із зазначенням профільних фахівців залучених до її надання (заповнює директор лабораторії/центру):

16. Контактна інформація виконавця (моб. тел., каф. тел., e-mail):

17. Я, _____ (виконавець дослідження), зобов'язуюсь зазначити в наукових публікаціях (статтях, тезах, патентах тощо), що робота була виконана на базі **Навчально-наукового інституту прикладної фармації** в співавторстві з профільним консультантом від ННПФ.

Дата

Підпис

П.І.Б

18. Узгодження з можливостями лабораторії/центру:

(ПІБ, посада)

19. Узгодження з можливостями ННПФ, рецензування доцільності експерименту:

_____ заст. директора ННПФ Литкін Д.В.

_____ заст. директора ННПФ Юдкевич Т.К.

Директор Навчально-наукового
інституту прикладної фармації

Ігор КІРЕЄВ