федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Центральная научно-исследовательская лаборатория**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

603081, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 70 E-mail: crl@pimunn.ru

Телефон: (831) 465-4333, (831) 4655306;

Факс: (831) 465-4281

**УТВЕРЖДАЮ**

 Исполняющий обязанности первого проректора - проректора по научной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Клеменова

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на выполнение научно-исследовательской работы**

**на базе ЦНИЛ ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России**

 на основе создания временного творческого коллектива;

 предоставление рабочего места

Название работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид НИР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кандидатская диссертация, докторская диссертация, НИР кафедры и др.)

Таблица 1. Данные заявителя

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО****Заявителя** | **Место работы, должность, телефон, e-mail** | **№ регистрации темы в «ПИМУ»** | **ФИО****научного руководителя** | **Сроки выполнения заявки** |
|  |  |  |  |  |

Таблица 2. Материально-техническое обеспечение выполняемой научно-исследовательской работы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Материально-техническое обеспечение**  |  **Предоставляемое Исполнителем** | **Предоставляемое Заявителем** |
| Оборудование |  |  |
| Реактивы,расходные материалы |  |  |
| Животные |  |  |

**Таблица 3.** **Конкретный перечень научно-исследовательских работ на базе ЦНИЛ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отдел ЦНИЛ** | **Количество анализов, методик, экспериментальных животных, обследований *(заполняется Заявителем)*** | **Соисполнители****от ЦНИЛ** |
| ЦДИ | Кол-во животных |  |  |
| Экспериментальные модели |  |
| Отдел молекулярно-клеточных технологий | Ткань (клеточная культура) |  |  |
| Методики |  |
| Кол-во проб//анализов |  |
| Отдел морфологии | Ткань |  |  |
| Методики |  |
| Кол-во препаратов |  |
| Отдел электронной микроскопии | Ткань |  |  |
| Кол-во электронно-микроскопических анализов |  |
| Виварий | Кол-во животных |  |  |
| Длительность содержания животных |  |

**Условия выполнения работы**

1. Планирование научно-исследовательских работ в ЦНИЛ осуществляется на основе планирования тем кафедр, аспирантов, соискателей, докторантов. Координируется зав. аспирантурой, проректором по научной работе;
2. При выполнении работы заявитель обязан предоставлять информацию об условиях эксперимента, сериях, Ф.И.О. и диагнозах больных, проводимых лечебных мероприятиях и т.д.;
3. Начало выполнения заявки определяется наличием необходимого материально-технического обеспечения (см. табл. 2);
4. Добавление методик или изменение плана работ производится только с согласия обеих сторон (Заявителя и сотрудников ЦНИЛ, выполняющих данную заявку);
5. В соответствии с положением о ЦНИЛ результатами совместной научно-исследовательской работы на базе ЦНИЛ являются публикации, патенты и прочие формы интеллектуальной собственности в соавторстве с сотрудниками ЦНИЛ;
6. Результаты исследований принадлежат обеим сторонам в равной степени.

С условиями Заявки согласен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)

**СОГЛАСОВАНО:**

Зав. кафедрой Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Зав. отделом ЦНИЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Зав. ЦНИЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ к Заявке на выполнение научно-исследовательской работы в ЦНИЛ

**Календарный план научно-исследовательских работ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата****начала** | **Дата окончания** | **Название исследования** | **Результат (статья, патент, тезисы и т.п.)** |
| 20\_\_ г |
| Январь  | Январь  |  |  |
| Февраль | Февраль |  |  |
| Март | Март |  |  |
| Апрель | Апрель |  |  |
| Май | Май |  |  |
| Июнь | Июнь |  |  |
| Июль | Июль |  |  |
| Август | Август |  |  |
| Сентябрь | Сентябрь |  |  |
| Октябрь | Октябрь |  |  |
| Ноябрь | Ноябрь |  |  |
| Декабрь | Декабрь |  |  |
| 20\_\_ г |
| Январь  | Январь  |  |  |
| Февраль | Февраль |  |  |
| Март | Март |  |  |
| Апрель | Апрель |  |  |
| Май | Май |  |  |
| Июнь | Июнь |  |  |
| Июль | Июль |  |  |
| Август | Август |  |  |
| Сентябрь | Сентябрь |  |  |
| Октябрь | Октябрь |  |  |
| Ноябрь | Ноябрь |  |  |
| Декабрь | Декабрь |  |  |
| 20\_\_ г |
| Январь  | Январь  |  |  |
| Февраль | Февраль |  |  |
| Март | Март |  |  |
| Апрель | Апрель |  |  |
| Май | Май |  |  |
| Июнь | Июнь |  |  |
| Июль | Июль |  |  |
| Август | Август |  |  |
| Сентябрь | Сентябрь |  |  |
| Октябрь | Октябрь |  |  |
| Ноябрь | Ноябрь |  |  |
| Декабрь | Декабрь |  |  |

**СОГЛАСОВАНО:**

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Зав. отделом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)