

PARAIŠKA APC PASLAUGOMS GAUTI

20..... m. mėn. d.

PILDO PAREIŠKĖJAS:

Pareiškėjo pavadinimas, subjekto kodas (Juridinio asmens pavadinimas ir įmonės kodas arba Fizinio asmens vardas, pavardė ir asmens kodas)				
Kontaktiniai duomenys	Adresas <i>Atsakingo už paraiškos teikimą asmens kontaktiniai duomenys</i> Vardas, pavardė Pareigos Tel. Faks. El. paštas			
Pageidaujama APC paslaugų forma	Atvira prieiga prie JAPC išteklių be JAPC personalo pagalbos Atvira prieiga prie JAPC išteklių su JAPC personalo dalyvavimu JAPC paslauga, teikiama JAPC personalo, pasinaudojant JAPC ištekliais Mokymo dirbti su JAPC įranga paslaugos Mokslinio tyrimo arba eksperimento planavimas, rezultatų interpretavimas Optimalaus varianto parinkimas, atsižvelgiant į tyrimo tikslą ir uždavinį			
Moksliniam tyrimui ir / ar eksperimentui reikalinga APC įranga ir preliminari naudojimosi trukmė, pageidaujama paslaugų suteikimo data	Nr.	Įranga (tikslus pavadinimas)	Reikalingas laikas, val.	Paslaugų suteikimo data

Moksliniam tyrimui ir / ar eksperimentui reikalingų papildomų paslaugų poreikis				

PILDO APC PERSONALAS:

Paraiška gauta: _____

Paraiškos registracijos Nr. _____

Paraišką užregistravo: _____