

Auftrag an die Forschungswerkstatt (christopher.heiden@med.uni-rostock.de)

Anfordernde Einrichtung	Kostenstelle	Fördermittelprojekt		Ansprechpartner	Telefonnummer
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

Lieferanschrift	Etage	Raum

Bezeichnung des Auftrags	Menge

Nutzung	Krankenversorgung	%	Forschung & Lehre	%
---------	-------------------	---	-------------------	---

Beschreibung des Auftrags (ggf. Anlage mit weiterführenden Angaben beifügen)

Sind Ihnen Anbieter für das o.g. Produkt bekannt?

Datum und Stempel	Unterschrift Kostenstellenverantwortlicher	Unterschrift Leiter der Einrichtung

Datum des Auftragseingangs:	geschätzte Bearbeitungsdauer:	geschätzter Materialwert: