

Назва структурного підрозділу

Ректору
Фролову М.О.

СЛУЖБОВА ЗАПИСКА

Дата

Про закупівлю послуг

З метою проведення досліджень у рамках виконання госпдоговору № ____, що фінансуються за рахунок спеціального фонду держбюджету, прошу дозволити здійснити послугу з _____ в _____ :
(найменування послуги) (вказати постачальника послуги)

№ з/п	Найменування послуги	Кількість	Сума

Додаток: рахунок в 1 прим.

Науковий керівник

(підпис)

(ПІБ)

Матеріально - відповідальна особа _____

Тел. _____
(підпис)

(ПІБ)