

## Предложение на проведение эксперимента на реакторе ВВР-М

|                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------------|------------|
| Наименование эксперимента:                                                                                                                                                                        |                 |                                     |                     |            |
| <input type="checkbox"/> Новое предложение <input type="checkbox"/> Продолжение эксперимента <input type="checkbox"/> Повторное предложение                                                       |                 |                                     |                     |            |
| Специалист, предлагающий эксперимент                                                                                                                                                              |                 |                                     |                     |            |
| Фамилия, Имя, Отчество                                                                                                                                                                            | Место работы    | Телефон/ E-mail                     |                     |            |
|                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                     |            |
| Участники эксперимента                                                                                                                                                                            |                 |                                     |                     |            |
| Фамилия, Имя, Отчество                                                                                                                                                                            | Место работы    | Телефон/ E-mail                     |                     |            |
| 1.                                                                                                                                                                                                |                 |                                     |                     |            |
| 2.                                                                                                                                                                                                |                 |                                     |                     |            |
| 3.                                                                                                                                                                                                |                 |                                     |                     |            |
| Специалист ЦКП НИКС (ответственный за установку ЦКП НИКС): _____                                                                                                                                  |                 |                                     |                     |            |
| Запрашиваемая для эксперимента установка                                                                                                                                                          | Количество дней | Предпочтительное время эксперимента | Нежелательное время | Примечания |
|                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                     |            |
| Характеристики образца                                                                                                                                                                            |                 |                                     |                     |            |
| <input type="checkbox"/> Монокристалл; <input type="checkbox"/> Порошок; <input type="checkbox"/> Пленка; <input type="checkbox"/> Жидкость; <input type="checkbox"/> Другое _____ (указать, что) |                 |                                     |                     |            |
| Наличие образца:                                                                                                                                                                                  |                 |                                     |                     |            |
| Вопросы безопасности, связанные с образцом                                                                                                                                                        |                 |                                     |                     |            |
|                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                     |            |