




## Antrag zur Nutzung von Einrichtungen im Labor für Radioisotope

<b>Dienstanschrift vom Institut:</b>	Institut: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Strasse: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	PLZ, Ort: <input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Sekretariat:</b>	E-Mail: <input style="width: 60%;" type="text"/>
	Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/> Fax: <input style="width: 20%;" type="text"/>
<b>Angaben zum/r Antragsteller/in (Projekt-Leiter/in)</b>	Name <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Abteilung <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 40%;" type="text"/>
<b>Angaben zu den beteiligten Personen</b>	Vorname <input style="width: 20%;" type="text"/> Name <input style="width: 20%;" type="text"/>
	Abteilung; <input style="width: 60%;" type="text"/>
	Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 40%;" type="text"/>
<b>Angaben zu den beteiligten Personen</b>	Vorname <input style="width: 20%;" type="text"/> Name <input style="width: 20%;" type="text"/>
	Abteilung; <input style="width: 60%;" type="text"/>
	Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 40%;" type="text"/>
<b>Angaben zum Projekt:</b>	Förderung durch: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Projekt-Nr. <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Titel: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Bewilligte Mittel: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Im Rahmen einer	<i>Masterarbeit?</i> <input type="checkbox"/>
<b>Kurzbeschreibung:</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Zeitraum</b>	Von: bis: <input style="width: 80%;" type="text"/>

Wird die Arbeit in Auftrag gegeben ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--------------------------------------	---

Wird ein eigener Laborplatz benötigt ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift (Projektleiter/in)	<input type="text"/>