**Formularz badań niszczących**

*Proszę wypełnić szare pola.*

|  |
| --- |
| Osoba wypożyczająca *(Imię i nazwisko, instytucja, e-mail)* : |
|  |
| Badany materiał *(Wymagane numery katalogowe ZPAL)* : |
|  |
| Badania niszczące – należy przedstawić cel wykonania badań i ich wartość naukową:  *(w tym informacje: dlaczego wybrany protokół jest metodą najmniej inwazyjną z możliwych, dlaczego wskazany materiał jest niezbędny do badania, doświadczenie w zakresie stosowania wskazanej techniki)* |
|  |
| Opis zastosowanej metody *(szlify, żywice, napylenie, itp.)*: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | | Zgoda na badania niszczące udzielona przez: | |  |
| Ograniczenia dotyczące udzielonej zgody (*w tym wybrana metoda, zwrot pozostałości okazu, uzyskanych szlifów, stolików SEM, itp.)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Osoba odwiedzająca zobowiązuje się przekazać IPal PAN pdf publikacji powstałej w oparciu o badany materiał. | | | | | |
| Podpisy: | |  | |  | |
| *Menedżer Kolekcji* | | *Osoba wypożyczająca* | |