

DOMANDA DI UTILIZZO DEI SERVIZI DI BASE

Data della richiesta:	Lab. Tecnologico	Lab. Elettronica	Centro di Calcolo	nuova richiesta
				richiesta di continuazione

Esperimento: _____ Responsabile locale _____

Responsabile dell'attività' _____

Descrizione dettagliata dell'attività' richiesta _____

PLANNING											MILESTONES			
Subattivit�a'	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	Data-mese	Descrizione

Tecnici e tecnologi attualmente assegnati all'attività'					Richieste di supporto tecnico per		
INFN		ALTRI ENTI					l'anno:
Nome	mesi/U	Ente	Nome	mesi/U	Tipologia	N.	mesi/U
					Tecnici mecc. /elettr/CdC		
					Disegnatori meccanici		
					Microsaldatori		
					Tecnologi progett. mecc.		
					Tecnologi elettronici/CdC		
					Tecnologi microelettronica		

Note: _____