**Bestilling af opbevaring af studie**

Denne form udfyldes i forbindelse med bestilling af opbevaring af studie, så IRM kan sende emballage til nedpakning

|  |  |
| --- | --- |
| Kundenr.Level 1 information på liste Region Sjællands kundenumre  |  |
| Afdelingsnr. (underkonto)Level 2 information på liste Region Sjællands kundenumre |   |
| Studienavn |   |
| Antal år studiet skal opbevares |   |
| Antal kartoner |   |
| Type af karton |   |
| Navn og adresse på afdeling, og evt opgang, lokale |   |
| Kontaktperson på afdelingen |   |
| Telefon nr.  |   |

Ved underskrift, bekræfter jeg at overstående informationer er korrekte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato / Navn