**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