|  |
| --- |
| https://www.uni-wuerzburg.de/fileadmin/43020000/Technologien/Core_Unit_Imaging/uni_logo_RVZ_Farben.jpghttps://www.uni-wuerzburg.de/fileadmin/43020000/Technologien/Core_Unit_Imaging/Core_Unit_Imaging_Logo_neu_copy_Uni_Blau.png C:\Users\Hemmenk\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\image.png |

# **Registration form “Core Unit Imaging”**

Eingangsbestätigung

**Personal Details of the user**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| User name | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| E-Mail address | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Telephone number | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Transponder\* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Please activate | Please issue | |
| End of contract | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| User name university account | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Position/function | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

\*Activation/Issuing upon request, please contact the CU Imaging team.

**Project Details**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Title of the project | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Short description | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| estimated duration | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| cost center | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Is this project part of a funded consortium (SFB, TR, GRK…)?  Please specify (name and sub-project, e.g. TR240 B06) | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| I hereby acknowledge the terms of use of the Core Unit Imaging and confirm the accuracy of the above information. In the event of changes, e.g. another project or new cost center, I will send the Core Unit Imaging an updated form without being asked. |

Würzburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaration of consent by the supervisor**

|  |  |
| --- | --- |
| Name of the supervisor | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail address | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position/function | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| I hereby confirm the provision of the funds to cover the fees from the above-mentioned cost center. I have taken note of the current fee schedule. |

Würzburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ *Invoices are issued at the end of each quarter* ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~

*Please allow three business days processing time.*