Trykkeinformasjon doktoravhandlinger – Andvord Grafisk AS

# **Fyll ut og send informasjonen til:** [tore.husbyn@andvord.no](mailto:tore.husbyn@andvord.no)

# **Kopi til:** [ag@andvord.no](mailto:ag@andvord.no)

# **Telefon:** +47 95171376

1. Bestillingsinformasjon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bestillers navn: | Click or tap here to enter text. | | | |
| E-post: | Click or tap here to enter text. | | | |
| NMBU fakultet: | Velg et fakultet | | | |
| Noen fakultet bruker instituttnavn, velg dersom det brukes på ditt fakultet (*gjelder ikke HH, KBM, REALTEK og MINA*): | Velg institutt | | | |
| Koststed: | Click or tap here to enter text. | | | |
| Ressursnummer (*til den som skal godkjenne fakturaen*): | Click or tap here to enter text. | | | |
| *Til intern bruk: gjelder kun noen fakultet:* Fordeling av betalingen | Fakultetet | Click or tap here to enter text. | Ph.d.-kandidat | Click or tap here to enter text. |
| Disputasdato: | Click or tap here to enter text. | | | |

1. Om avhandlingen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Omslaget språk: | Velg mal | |
| Sett kryss for ikke fargetrykk (kun sort/hvitt) |  | |
| Ph.d.-kandidatens navn (*som det står i pass*): | Click or tap here to enter text. | |
| Engelsk tittel på avhandlingen: | Click or tap here to enter text. | |
| Norsk tittel på avhandlingen: | Click or tap here to enter text. | |
| Avhandlingsnummer: | Click or tap here to enter text. | |
| ISSN: | Click or tap here to enter text. | |
| ISBN: | Click or tap here to enter text. | |
| Opplag (antall som bestilles): | Click or tap here to enter text. |

1. Leveringsinformasjon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leveringsdato: | Click or tap here to enter text. | |
| Gateadresse for bygningen: | Click or tap here to enter text. | |
| Leveringssted (*bygning*): | Click or tap here to enter text. | |
| Etasje og romnummer: | Click or tap here to enter text. | |
| Kontaktdetaljer for leveringstidspunkt *(til den som skal motta ferdig trykte avhandlinger på avtalt tidspunkt, må avtales på forhånd*): | Navn: | Mobilnummer: |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

1. Andre opplysninger

|  |
| --- |
| Click or tap here to enter text. |

**Nødvendig informasjon for leverandører:**

Aksesspunkt: SendRegning

Organisasjonsnummer: 969 159 570

Kjøperens ressursnr. skal oppgis på faktura i feltet: "/Invoice/AccountingCustomerParty/party/Contact/ID"

Bestillingsnummer på ordren legges inn i feltet: "/Invoice/OrderReference/ID"