

ZGODA NA REALIZACJĘ ZLECONEJ USŁUGI BADAWCZEJ¹

Zakres zleconych usług badawczych*:

- 1) prace naukowe:
 - a) badania podstawowe,
 - b) badania aplikacyjne,
- 2) prace rozwojowe,
- 3) pozostałe prace zlecone.

1. Tytuł zleconej usługi badawczej:

.....
.....

2. Dyscyplina/dyscypliny naukowa/e:

.....

3. Zamawiający (nazwa, adres, KRS, NIP, REGON, telefon, e-mail, osoba kontaktowa):

.....
.....

4. Cel, zakres i oczekiwany efekt:

.....
.....

5. Koszt zlecenia: zł brutto

6. Forma finansowania zlecenia*:

- a) zaliczka (*podać wysokość zaliczki/ek i termin jej/ich płatności*)

.....
.....

- b) płatność po wykonaniu usługi

7. Etapy finansowania (jeśli dotyczy, *podać liczbę etapów i kwoty brutto*)

I etap: zł brutto

II etap: zł brutto

.....

8. Osoby realizujące zleconą usługę badawczą:

- 1) Kierownik:

(tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko, telefon, mail)

- 2) Wykonawcy:

- a)

(tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko)

- b)

(tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko)

9. Załączniki do wniosku:

¹ Usługi badawcze świadczone na rzecz podmiotów należących do systemu szkolnictwa wyższego i nauki nie podlegają ocenie efektów finansowych badań naukowych i prac rozwojowych zgodnie z § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej.

- a) zlecenie – załącznik nr 1 albo dokument określony w § 4 ust. 3 Regulaminu (oryginał należy dołączyć do umowy na wykonanie zleconej usługi badawczej),
- b) kalkulacja 2 egz. (załącznik nr 3),
- c) harmonogram 2 egz. (załącznik nr 4),

10. Uwagi:

.....
.....
.....

Kierownik zleconej usługi badawczej

.....
(data, pieczęć i podpis)

Akceptacja: Kierownik/Dyrektor Centrum

.....
(data, pieczęć i podpis)

11. Stwierdzam, że wykonanie zlecenia nie będzie kolidować z podstawowymi zadaniami Kierownika i pracowników jednostki organizacyjnej Uczelni, która ma realizować zleconą usługę badawczą. Akceptuję powyższe warunki realizacji zleconej usługi badawczej.

Dyrektor/Dyrektorzy Instytutu/Instytutów

.....
(data, pieczęć i podpis)

Decyzja Prorektora ds. Nauki:

- a) akceptacja *
- b) brak akceptacji*
- c) decyzja dotycząca zmiany narzutu% (należy wpisać zaproponowaną wysokość narzutu)*

Prorektor ds. nauki

.....
(data, pieczęć i podpis)

Prorektor ds. finansów

.....
(data, pieczęć i podpis)

*jeśli nie dotyczy odpowiednio skreślić