Załącznik nr4 do Regulaminu korzystania z infrastruktury badawczej

 Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

**Wniosek o udostępnienie elementu infrastruktury badawczej**

**podmiotowi zewnętrznemu**

……………………………………. …………………………..

(jednostka wnioskująca) (miejscowość i data)

…………………………………….

 (dyrektor instytutu/dziekan)

Wnioskuję o udostępnienie elementu infrastruktury badawczej będącej na stanie jednostki organizacyjnej ………………………………….

AWF Katowice:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątkowego** **(model, nr inwentarzowy, nr fabryczny)**  | **Ilość** | **Termin udostępnienia** | **Czas (dni/godz.)****udostępnienia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

następującemu podmiotowi:

………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i siedziba podmiotu zewnętrznego)

1. Oświadczam, że:
* wymieniony powyżej element infrastruktury nie stanowi elementu infrastruktury badawczej zakupionej do pracy dotychczas niezakończonej lub składników majątkowych zakupionych
 w ramach umów zawierających klauzulę o zakazie wykorzystywania ich do celów komercyjnych,
* wymieniony powyżej element infrastruktury badawczej jest sprawne technicznie.
1. Wskazuję do obsługi elementu infrastruktury badawczej następujące osoby:

1. …………………………………………………….,

2. ………………………………………………………

1. Oświadczam, że wymienione osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do obsługi elementuinfrastruktury badawczej
2. Koszt udostępnienia wymienionej we wniosku elementu infrastruktury badawczej będzie wynosić……………..(brutto w PLN)

 ………………………………………. (data i podpis kierownika jednostki)

**Wyrażam zgodę**:

…………………………………….……

(data i podpis dyrektora instytutu/dziekana)

**Nie wyrażam zgody**:

Uzasadnienie odmowy udostępnienia wymienionej we wniosku aparatury: ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………….….….

 (data i podpis dyrektora instytutu/dziekana)

.…………………………………………….............................................................

(data i podpis Prorektora ds. Nauki,

Cenę i warunki akceptuję:

Data i podpis osoby reprezentującej podmiot zewnętrzny: …………………………………………