**Informacje o planowanym wykorzystaniu aparatury naukowo-badawczej, laboratorium lub pracowni\***

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko osoby wnioskującej |
|  |
| 2. Instytut |
| Wybierz element. |
| 3. Nazwa usługi badawczej planowanej do wykonania i nazwa aparatury naukowo-badawczej potrzebnej do wykorzystania |
|  |
| 4. Proszę określić czas na jaki potrzebna jest aparatura do wykonania badań  |
|  |
| 5. Czy do wykonania badań potrzebny jest opiekun aparatury?  |
| [ ] Tak [ ] Nie |
| 6. Czy wnioskodawca posiada uprawnienia do samodzielnego korzystania z aparatury potrzebnej do w/w badań ? |
| [ ] Tak [ ] Nie |
| 7. Wysokość środków finansowych do dyspozycji osoby wnioskującej |
|  |
| 8. Źródło finansowania\*\* |
|  |
| 9. Czy aktywność wskazana w punkcie 3 może być wykonana w UKSW |
| [ ] Tak [ ] Nie |
| 10. Opinia Biura Gospodarowania Mieniem UKSW wraz z szacunkowym kosztem aktywności wskazanej w punkcie 3 i 4. |
|  |

\* Punkty 1-8 wypełnia osoba wnioskująca. Punkty 9-10. wypełnia oraz opatruje podpisem i pieczęcią służbową pracownik Biura Gospodarowania Mieniem UKSW.

\*\* np. środki przyznane przez Komisję w Instytucie (proszę podać numer decyzji), środki z rezerwy Dyrektor/a Instytutu, środki przyznane przez Prorektora właściwego ds. nauki