**Zał. 2 do Regulaminu**

**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ KOMERCYJNYCH**

**1. Tytuł projektu, którego dotyczy zlecenie:**  ………………………

**2. Kierownik projektu (osoba do kontaktów):**  ……….

**Tel. ………………………………………………; e- mail …………………...……………**

**3. Jednostka/firma realizująca projekt:** ……..……………………………….…………….

**4. Źródło finansowania:.**…………………….……………………………………………….

**5.** Syntetyczna informacja o zleceniu (w odniesieniu do projektu):

|  |
| --- |
| **Cel:** |
| **Etyczne aspekty badań (czy wymagane, kto zatwierdził):** |
| **Ogólny harmonogram badań:** |
| **Skład zespołu badawczego (lista osób, które będę miały dostęp do Laboratorium):** |

1. **Proponowany harmonogram badań w Laboratorium**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Badanie (typ, liczba osób uczestniczących)** | **Termin** | **Liczba godzin** | **Osoba nadzorująca badanie ze strony wnioskodawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Kosztorys zlecenia**

*Kosztorys powinien zostać przygotowany w oparciu o cennik, załączony do regulaminu Laboratorium. Powinien zawierać dokładne informacje o zakresie usług, liczbie godzin, miejscu badań.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztu** | **Opis** | **Cena jednostkowa** | **Liczba godzin** | **Łączny koszt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(podpis wnioskodawcy) (podpis osoby decyzyjnej,

potwierdzający dostępność środków finansowych)

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

(podpis Kierownika Laboratorium) (pieczątka i podpis Dyrektora Instytutu Pedagogiki UMCS)

……………………………………………………………..

(podpis Dziekana Wydziału Pedagogiki i Psychologii)