Technologie Materiałowe Materials Technologies

Centrum Badawcze POB POB Research Centre

POLITECHNIKA WARSZAWSKA WARSAW UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

ul. Wołoska 141

02-507 Warszawa

www.inmat.pw.edu.pl

*Załącznik 5*

**POROZUMIENIE
w sprawie wykonania grantu badawczego Technologie Materiałowe-1**

pt. ............................................................................................................ opisanego we wniosku konkursowym zawarte w dniu .................... między:
Dziekanem Wydziału ................................................................... , Kierownikiem jednostki organizacyjnej, w której jest realizowana praca oraz

Kierownikiem grantu .................................... , zwanym dalej kierownikiem pracy.

1. Kierownik pracy zobowiązuje się wykonać prace i doprowadzić do terminowego wykonania wszystkich prac objętych tematem.
2. Kalkulacja kosztów stanowi załącznik do porozumienia.
3. Na sfinansowanie realizacji pracy przyznana kwota ............................... zł

słownie zł :.............................................................................

1. Termin zakończenia realizacji pracy ustala się na ..................
2. Kierownik jednostki organizacyjnej, w której jest realizowana praca, udostępni składniki mienia jednostki niezbędne do realizacji pracy.
3. Kierownik jednostki organizacyjnej zapewni obsługę realizacji pracy przez administrację jednostki.
4. Odbioru wyników realizacji pracy dokona komisja powołana przez Radę Naukową

Centrum Badawczego POB-TM w trybie określonym w regulaminie grantu.

1. Niewykorzystane w czasie realizacji pracy środki kierownik pracy przekazuje do

dyspozycji Centrum Badawczego POB-TM.

1. Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla

każdej ze stron, jeden dla Przewodniczącego Centrum Badawczego POB-TM i jeden dla pełnomocnika kwestora.

*..................................*

*(data i podpis Kierownika Projektu)*

*..................................*

*(data, pieczęć i podpis Pełnomocnika Kwestora)*

*..................................*

*(data, pieczęć i podpis Dziekana Wydziału)*

*..................................*

*(data, pieczęć i podpis Przewodniczącego POB\_BIB)*