***Przekazać do Centrum Transferu Technologii***

Gdynia, dnia …………………………

………………………………………………….

(jednostka organizacyjna)

|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY INFRASTRUKTURY BADAWCZEJ UMG** |

(proszę wypełnić elektronicznie i drukować dwustronnie)

|  |
| --- |
| **Dane zdającego udostępnioną infrastrukturę badawczą** |
|  |
| Imię i nazwisko użytkownika zdającego infrastrukturę badawczą |
|  |
|  |
| **Dane przyjmującego udostępnioną infrastrukturę badawczą** |
|  |
| Imię i nazwisko operatora przyjmującego infrastrukturę badawczą |
|  |
| **Termin użytkowania infrastruktury badawczej** |
|  |
| **Miejsce użytkowania infrastruktury badawczej** |
|  |
| **Infrastruktura badawcza UMG objęta udostępnieniem** |
| Nazwa infrastruktury badawczej (nr inwentarzowy) |
| 1.  2. |
| Uwagi zdającego |
|  |
| Uwagi przyjmującego[[1]](#footnote-1) |
|  |

…………………………………..……… ……...……………………………

(data i podpis zdającego) (data i podpis przyjmującego)

1. dotyczy w szczególności stanu zdawanej infrastruktury badawczej [↑](#footnote-ref-1)