**Zgłoszenie nr …/202... pracy naukowo-badawczej
do realizacji w Laboratorium Budownictwa WBiA**

1. Imię i nazwisko kierownika grantu/ pracy naukowo-badawczej (imię, nazwisko, e-mail, telefon)

 2. Wykonawca/y pracy naukowo-badawczej (imię, nazwisko, jednostka PL, e-mail, telefon)

 3.Temat badawczy (tytuł pracy /grantu)

 4. Charakter pracy badawczej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  rozprawa doktorska | [ ]  rozprawa habilitacyjna | [ ]  badania własne |
| [ ]  projekt:  | [ ]  inna  |

5. Proponowany termin rozpoczęcia realizacji badań w LB (m-c, rok)

 zakończenia prac (m-c, rok)

6. Finansowanie badań

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  z Katedry (FD, FN,…)  | [ ]  inne  |
| [ ]  z projektu  |

7. Cel i skrócony opis badań (rodzaj badania, rodzaj i liczba próbek, oczekiwane wyniki, częstotliwość, ...; w przypadku wątpliwości wypełnić w porozumieniu z kierownikiem laboratorium)

 8. Aparatura i sprzęt niezbędny do wykonania badań do pracy naukowo-badawczej
(w przypadku wątpliwości wypełnić w porozumieniu z kierownikiem laboratorium)

 9. Harmonogram prac (wpisać lub do zgłoszenia dołączyć załącznik)

 Uwagi dotyczące pracy naukowo-badawczej

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi Kierownika Grantu/ Kierownika Pracy       | Uwagi kierownika laboratoriumMożliwy termin badań w LB: Pracownicy LB odpowiedzialni za badania:   Szacowany koszt mat. eksploatacyjnych:    Szacowany koszt wykorzystania aparatury naukowo-badawczej laboratorium:    Inne:    |
| Oświadczam, że zgodnie z Regulaminem Laboratorium Budownictwa**wyrażam zgodę na pokrycie kosztów**badań pracy naukowo-badawczej.Jednocześnie wyrażam zgodę na utylizację materiałów i próbek ze środków wskazanych w Zgłoszeniu po przekroczeniu zadeklarowanego terminu przechowywania bez dodatkowego powiadamiania.Osoba potwierdzająca pokrycie kosztów..........................................................pieczęć, podpis ..........................................................pieczęć, podpis ..........................................................pieczęć, podpis  |
| Podpis przyjmującego zgłoszenie................................................................pieczęć, podpis kierownika laboratorium Lublin dn.  |

Próbki przechowywać do:

Badania zakończono

 ............................................................. .......................................................

 podpis Kierownika Pracy /Projektu podpis kierownika laboratorium