**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 laboratorium  Możliwy 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