ZGŁOSZENIE DO UCTT NR (wypełnia UCTT)……………… Rzeszów, …………… r.

**FORMULARZ ZAPYTANIA O MOŻLIWOŚĆ PRZEPROWADZENIA**

**PRACY BADAWCZEJ / OPRACOWANIA / EKSPERTYZY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| Telefon, e-mail |  |
| NIP |  |
| Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, telefon, e-mail) |  |
| Przedmiot prac badawczych |  |
| Krótki opis przedmiotu prac badawczych oraz zastosowanie |  |

…………………………….. ……………………………..

Pieczęć instytucji Podpis osoby upoważnionej