



Nr ewidencyjny projektu

Wniosek o udostępnienie terenu Parku do badań

<i>Pieczęć nagłówkowa instytucji</i>	
1. Tytuł projektu:	
2. Kierownik projektu (w przypadku prac magisterskich, licencjackich, dyplomowych itp. - promotor pracy) - imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy, stanowisko, miejsce pracy (tel., e-mail).	
3. Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji projektu (w przypadku prac magisterskich, licencjackich, dyplomowych itp. - wykonawca projektu) - adres, tel., e-mail.	
4. Lokalizacja badań (oddział, obwód ochronny, cały Park - dodatkowo zaznaczyć na mapie).	
5. Przewidywany czas realizacji projektu: data (rok) rozpoczęcia – zakończenia	
6. Projekt dotyczy: <input type="checkbox"/> praca dyplomowa, licencjacka, itp. <input type="checkbox"/> praca habilitacyjna, <input type="checkbox"/> praca magisterska, <input type="checkbox"/> innego typu badań (jakich?) <input type="checkbox"/> praca doktorska,	
7. Syntetyczne informacje o projekcie * a) Cel badań i główne założenia projektu b) Metody i środki badawcze <p style="text-align: right;">* zalecane jest sporządzenie w formie załącznika do wniosku</p>	
8. W związku z nieodpłatnym udostępnieniem terenu zobowiązujemy się: <input type="checkbox"/> dostarczyć egzemplarz pracy (nadbitkę, egzemplarz opracowania, itp.) <input type="checkbox"/> dostarczyć oprawiony wydruk pracy (dyplomowej, magisterskiej, doktorskiej, itp.) <input type="checkbox"/> złożyć szczegółowe sprawozdanie z przeprowadzonych badań w formie maszynopisu <input type="checkbox"/> rozliczyć w inny sposób (jaki ?)	
<hr/> <i>Podpis (i pieczętka) Kierownika projektu</i>	

9. Opinia Kierownika Zakładu (Katedry, Instytutu) lub (w przypadku wykonawców nie reprezentujących jednostki naukowo-badawczej) rekomendacja zakładu naukowego lub towarzystwa naukowego

*Pieczętka i podpis Kierownika (Dyrektora, Prezesa)
zakładu naukowego lub towarzystwa naukowego*

10. Opinia (uwagi) Pracowni Naukowo-Badawczej ŚPN (i ewentualnie innych Działów ŚPN)

Pieczętka i podpis

Projekt zatwierdzam

Bodzentyn, dnia

*Pieczętka i podpis
Dyrektora Świętokrzyskiego Parku Narodowego*

Mapa Świętokrzyskiego Parku Narodowego do pkt. 4

