Załącznik Nr 4do Zarządzenia Rektora Nr 52/2022

**ZLECENIE USŁUGI BADAWCZEJ**

**Zlecenie** (wypełnia zleceniodawca)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zleceniodawca  (nazwa firmy, adres, telefon, e-mail) |  | | |
| Rodzaj ewidencji zleceniodawcy | CEIDG | KRS | inne |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR KRS (jeśli dotyczy) |  | | |
| Przedmiot pracy zleconej |  | | |
| Proponowane terminy rozpoczęcia  i zakończenia pracy |  | | |
| Kwota netto/brutto za wykonanie zlecenia |  | | |
| Osoba do kontaktu w sprawie zlecenia |  | | |

**Do celów statystycznych wynikających z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej proszę o zaznaczenie (X) przynależności sektorowej:**

Podmiot krajowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sektor przedsiębiorstw | |  |
| w tym: | prowadzący działalność finansową lub ubezpieczeniową  (PKD 64-66) |  |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| sektor rządowy, np. ministerstwa, JST, NCBR, NCN, PARP, NAWA | |  |
|  | w tym środki krajowe w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej |  |
| sektor szkolnictwa wyższego | |  |
|  | w tym instytucje publiczne |  |
| sektor prywatnych instytucji niekomercyjnych (tj. organizacje non-profit, np. fundacje, stowarzyszenia) | |  |
|  | w tym osoby fizyczne |  |

**Podmiot z zagranicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Komisja Europejska |  |
| inna organizacja międzynarodowa |  |
| sektor przedsiębiorstw |  |
| sektor rządowy (w ramach Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego) |  |
| sektor szkolnictwa wyższego |  |
| w tym zagraniczne filie |  |
| sektor prywatnych instytucji niekomercyjnych (tj. organizacja non-profit, np. fundacja, stowarzyszenie) |  |

* 1. **Przyjęcie zlecenia** (wypełnia przyjmujący zlecenie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Kierownik pracy  (imię, nazwisko, stopień/tytuł, funkcja) |  |
| 2 | Jednostka przyjmująca zlecenie (jednostka organizacyjna UwS) |  |
| 3 | Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Całkowity koszt wykonania  (netto + VAT) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data i podpis osoby reprezentującej zleceniodawcę   
wraz z pieczątką firmową

Podpis kierownika pracy