Załącznik nr 3 do Regulaminu

MIESIĘCZNY WYKAZ CZASU PRACY INFRASTRUKTURY BADAWCZEJ
miesiąc/rok

Laboratorium:
Nazwa i model urządzenia:
Nr inwentarzowy:
Dysponent:

Data	Godziny	Czas pracy	Działalność naukow-badawcza	Działalność gospodarcza	Nr umowy/zlecenia	PROWADZĄCY BADANIA		Podpis prowadzącego badania	Podpis koordynatora lub osoby odpowiedzialnej
						Imię	Nazwisko		

„Centrum Badawczo-Wdrożeniowe Silesia LabMed" - projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa I „Nowoczesna Gospodarka" Działanie 1.1 „Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza"