

ACORD DE COLABORARE¹

Subsemnatul/a (nume, prenume, grad didactic)

Șeful / directorul laboratorului / centrului de excelență / platformei / disciplinei de studiu / clinicii (denumirea unității) sau director de grant (titlul, contract, nr, an), certific că am autorizat accesul domnului / doamnei doctor (numele, prenumele, gradul didactic), managerul proiectului (numele complet al propunerii)

.....

.....

și al următorilor membri ai echipei de cercetare:

1. (numele, prenumele, gradul didactic)

.....

2. (numele, prenumele, gradul didactic)

.....

3. (numele, prenumele, gradul didactic)

.....

În unitatea mai sus menționată, pentru realizarea lucrărilor necesare pentru realizarea grantului precizat, pentru toată perioada de desfășurare a grantului.

CONDIȚII: (de exemplu: furnizarea reactivilor necesari prin finanțare pe baza grantului, orar de utilizare a unui anumit aparat, necesitatea asigurării unui cercetător tehnician propriu pentru realizarea unei tehnici / utilizarea unui anumit aparat, investigarea pacienților în baza consimțământului informat, etc.)

1

2,

etc. (enumerarea poate continua)

¹ Acest document se completează NUMAI dacă se solicită acces în alt loc decât acolo unde directorul de proiect își desfășoară activitatea de bază. Se depune numai în forma tipărită.

Aparatura de cercetare-dezvoltare și calculatoarele și echipamentele periferice la care autorizez accesul sunt următoarele (denumire aparatură / calculatoare):

1.
2.,

etc. (enumerarea poate continua)

ȘEF / DIRECTOR

laborator/ centru de excelență / platforma / disciplina de studiu / clinica / grant
(denumirea unității / grantului

Nume, prenume, grad didactic

Semnătura

Data