

Załącznik nr 2

FORMULARZ INFORMACYJNY - REJESTRACJI PROJEKTU FINANSOWANEGO W RAMACH 7. PROGRAMU RAMOWYCH
--

1.	Akronim projektu (skrótowa nazwa projektu)	
2.	Nazwa, nr call for proposal (zaproszenie do składania wniosków)	
3.	Tytuł projektu w oryginale	
4.	Tytuł projektu w języku polskim	
5.	Jednostka PK (nazwa)	
6.	Kierownik projektu w PK (tytuł, imię, nazwisko, tel., fax, e-mail)	
7.	Osoba kontaktowa w PK (dane do kontaktu, telefon, e-mail)	
8.	Rodzaj i typ projektu (np.CP, NoE, CA itp.)	
9.	Udział finansowy PK (budżet przyznany PK)	
10.	Koordynator projektu	

data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz:

Formularz należy dostarczyć do:

Centrum Transferu Technologii Politechnika Krakowska
(Kampus - Warszawska 24, Wydział Inżynierii Lądowej , pokój nr 2)
tel: 25 88, 26 60, 28 45
Osoba do kontaktu: Anna Armuła