

Przydatność wyników badań do realizacji zadań ustawowych SPN, lub w innej działalności

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy będą zbierane okazy (próbki), jeżeli tak to jakie i w jaki sposób

.....
.....
.....

Miejsce (instytucja i adres), gdzie będą złożone zebrane materiały

.....
.....

Termin i ostateczna forma opracowania wyników

.....
.....

Czy i w jakim zakresie potrzebna jest pomoc pracowników Parku

.....
.....

Niezbędne w pracach terenowych środki lokomocji (rodzaj, marka i nr rejestracyjny)

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem udostępniania obszaru SPN do działalności naukowej. Zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do udostępnienia wyników badań, które, w formie sprawozdania, złożę w dyrekcji Parku do końca stycznia każdego następnego roku kalendarzowego. Po zakończeniu badań zobowiązuję się przekazać jeden egzemplarz publikacji, maszynopisu lub wersji elektronicznej pracy, do biblioteki Parku.

.....
.....
.....

data

pieczętka instytucji

podpis wykonawcy

Poniższe wypełnia opiekun naukowy pracy* licencjackiej / magisterskiej /

.....
.....
.....

imię, nazwisko i stopień lub tytuł naukowy opiekuna pracy

.....
.....
.....
.....

miejsce pracy, adres, telefon, e-mail

Potwierdzam fakt opieki naukowej nad pracą* licencjacką / magisterską /
wykonywaną przez.....

.....
.....
.....

data

pieczętka instytucji

podpis

*niepotrzebne skreślić