

do „Regulaminu korzystania z infrastruktury badawczej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego” wprowadzonego na podstawie uchwały Senatu
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Nr 23/2015 z dnia 30.03.2015 r.

Formularz rezerwacji Infrastruktury badawczej

Nr _____

(numer nadawany jest przez Dział Aparatury i Urzędzeń po zatwierdzeniu rezerwacji)

Jednostki organizacyjne WUM, w których znajduje się rezerwowana Infrastruktura badawcza:	
Opis rezerwowanej Infrastruktury badawczej:	
Rodzaj planowanego badania (możliwe jest wskazanie więcej niż 1 kategorii): <ul style="list-style-type: none">• badanie kliniczne (w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001 Nr 126 poz. 1381 z p. zm.) lub ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z p. zm.))• eksperyment medyczny (w rozumieniu art. 29 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152 ze zm.))• badanie na zwierzętach• badanie naukowe lub prace rozwojowe jednostek WUM, w tym działalność statutowa• badanie prowadzone w dla potrzeb pracy habilitacyjnej, doktorskiej, magisterskiej albo licencjackiej• badania laboratoryjne	

<p>Ogólny opis planowanego do wykonania badania:</p>	
<p>Sposób realizacji badania : zlecenie usługi /samodzielne używanie sprzętu</p>	
<p>Termin wykonania badania (dd.mm.rrrr):</p>	
<p>Dane podmiotu zlecającego badania („Organizatora”) (przy podpisywaniu Formularza rezerwacji Organizator zobowiązany jest do złożenia dokumentów potwierdzających nadania nr NIP, REGON, KRS lub numer ewidencji działalności gospodarczej albo RIN, bądź inne dokumenty uzgodnione Działem Aparatury i Urządzeń Technicznych):</p>	
<p>Dane użytkownika sprzętu (imię, nazwisko, telefon, mail); krótki opis doświadczenia użytkownika w zakresie obsługi aparatury naukowo-badawczej i innych urządzeń służących do wykonywania badań (np. posiadane kwalifikacje zawodowe, wykonywana praca, świadczone usługi, prowadzona działalność):</p>	
<p>Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, mail):</p>	
<p>Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią obowiązującego w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym Regulaminu korzystania z infrastruktury badawczej, wprowadzonego na podstawie uchwały Senatu WUM Nr, z dnia i zobowiązuję się do jego przestrzegania</p>	<p>TAK</p> <p>Data</p>
<p>Data i wskazanie osoby upoważnionej ze strony Organizatora:</p>	