**Wzór Nr 2 (zadanie kontynuowane)**

**W n i o s e k**

**o przyjęcie do planu Uczelni i finansowanie zadania badawczego (kontynuowanego)**

**w roku................... na Wydziale …………………..**

1. Katedra.........................................................................................................................................

 2. Klinika/Zakład.........................................................................................................................................

 3. Kierownik pracy:.........................................................................................................................................

 4. Temat pracy.....................................................................................................................................................

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

…………………………………………...................................................................................................................

 5. Numer pracy: ...........................................

 6. Praca kontynuowana od roku ................. doktorska/habilitacyjna *(odpowiednie skreślić)*

 7. Przewidywany rok zakończenia pracy .................................

 8. Skład zespołu wykonującego ………………………………………………………………………………………..

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

 9. Kosztorys pracy: na rok ...............................

w tym:

fundusz bezosobowy ..............................

materiały i odczynniki ..............................

 aparatura ..............................

 delegacje ..............................

usługi obce ..............................

10. Plan pracy na rok .......................

**Kierownik Zakładu/Kliniki Kierownik zadania**