**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**