Załącznik nr 3

do Procedury dotyczącej przygotowania i realizacji projektów związanych z badaniami klinicznymi klinicznych

Wrocław …………………………

(UCWBK )

------------------------------------------------

Pieczęć jednostki

**KWESTOR**

**WNIOSEK O OTWARCIE PROJEKTU**

Dotyczy projektu

NUMER SIMPLE:

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

NUMER UMOWY:

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

TYTUŁ:

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

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

ŻRÓDŁO FINASOWANIA …………………………………………………………………..………………………….

Zwracam się z prośbą o otwarcie ww. projektu. Do prośby dołączam wypełnioną kartę projektu załącznik 3a) oraz kopię umowy o dofinansowanie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Proszę o wydzielenie oddzielnego rachunku bankowego |  |  |
|  Jeśli **TAK** (zaznaczyć właściwą walutę):  | **EUR** | **PLN** |
| Proszę o wyodrębnieni ewidencji księgowej  |  |  |

 ……………..………………………………………………………………………

*(data i podpis) pracownika UCWBK*

Do wiadomości

- Kierownika projektu na UMW