

# KARTA PROJEKTOWA W CELU UZGODNIENIA PLANOWANYCH BADAŃ

w Instytucie Biologii UJK

Korzystanie z infrastruktury przez pracownika, studenta lub doktoranta Uniwersytetu, prowadzącego badania naukowe lub prace rozwojowe związane z wykonywaniem obowiązków pracowniczych lub w związku z realizacją procesu dydaktycznego, odbywa się w uzgodnieniu z właściwym kierownikiem jednostki organizacyjnej i opiekunem.

**część A**

## 1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko: .....

pracownik UJK

wydział / instytut lub katedra / zakład .....

doktorant UJK

Imię i Nazwisko promotora .....

wydział / instytut lub katedra / zakład .....

student UJK

Imię i Nazwisko opiekuna .....

wydział / instytut lub katedra / zakład .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

## 3. Informacje o planowanych badaniach

Zakres planowanych działań

.....  
.....

Finansowanie

.....  
.....

Planowany efekt współpracy

.....  
.....

Planowany termin rozpoczęcia: .....

Planowany termin zakończenia: .....

Godziny realizacji badań: .....

## 4. Materiał badawczy

Rodzaj materiału biologicznego pochodzenia:

roślinnego

zwierzęcego

ludzkiego

inne .....

Czy planowane badania wymagają zgody komisji etycznej?

tak

nie

Jeśli tak, proszę załączyć wymaganą dokumentację:

zgoda komisji etycznej

inne dokumenty: .....

### 5. Aparatura i pomieszczenia, z których będzie korzystał wnioskodawca

Pomieszczenia	Aparatura

Czy użytkownik został przeszkolony z obsługi aparatury?

- tak  
 nie

### 6. Bezpieczeństwo i zgodność z regulaminem

Wnioskodawca oświadcza, że:

- zapoznał się z Regulaminem korzystania z infrastruktury badawczej UJK w Kielcach (Uchwała Senatu 104/2025 Senatu) [link](#)  
 zapoznał się z zasadami BHP i ppoż. obowiązującymi w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach  
 będzie stosował środki ochrony indywidualnej  
 będzie korzystał z aparatury zgodnie z instrukcjami i szkoleniem  
 zobowiązuje się zgłaszać wszelkie awarie i nieprawidłowości

Wnioskodawca

Podpis: .....

Data: .....

Promotor/opiekun (jeśli dotyczy)

Podpis: .....

Data: .....

### Cześć B

Opiekun aparatury

Imię i nazwisko opiekuna aparatury: .....

Kierownik Zakładu

Podpis: .....

Data: .....

Opiekun aparatury

Podpis: .....

Data: .....

Dyrektor Instytutu Biologii

Podpis: .....

Data: .....