Pályázat kódja: **UT-2017**

**MEGÁLLAPODÁS[[1]](#footnote-1)**

*(A megállapodást kutatási programonként és egy-egy eredeti példányban szükséges csatolni!)*

**Köznevelési intézmény neve:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Köznevelési intézmény OM azonosítója: □□□□□□**

**Köznevelési intézmény székhely címe:**

**□□□□ ……………………………………………………………………………………**

**Intézményvezető / Hivatalos képviselő neve:** ……………………………………………….

**Tankerületi központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény esetén:**

* A tankerületi központ neve: ………………………………………………………………
* Tankerületi vezető neve: …………………………………………………………………..

**A kutatási program megvalósítási helyének címe** (tagintézmény pályázó esetén):

**□□□□ ……………………………………………………………………………………**

Alulírott, az intézmény hivatalos képviselője kijelentem, hogy az **Útravaló Ösztöndíjprogram Út a tudományhoz alprogram2017/2018. tanév**keretében a(z) ”…………………………………………………” című pályázat[[2]](#footnote-2) során megvalósítandó kutatási programot az alábbi kutatással foglalkozó természettudományos illetve műszaki tudományos szakmai szervezettel, kutatóintézettel, felsőoktatási intézménnyel, kutatást végző országos szakmai intézettel együttműködésben hajtom végre:

**Együttműködő szervezet megnevezése:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Együttműködő szervezet címe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Együttműködő szervezethivatalos képviselőjének neve (*hivatalos aláírásra jogosult személy*): …..…………………………………………

**Az együttműködés mibenlétének rövid leírása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt:…………………………… , ……………. év ……………… hó ……… nap

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …..………………………………………. |
| Pályázó hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője  P.H. | Szervezet hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője  P.H. |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …..………………………………………. |
| Pályázó hivatalos képviselő  neve nyomtatott betűvel | Szervezet hivatalos képviselő  neve nyomtatott betűvel |

**Tankerületi Központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény esetén a Tankerületi vezető ellenjegyzése is szükséges!**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… |  |
| Tankerületi vezető  aláírása és bélyegzője  P.H. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… |  |
| Tankerületi vezető neve  nyomtatott betűvel |  |

1. A megállapodás érvényességének feltétele az együttműködő felek aláírásra jogosult képviselőinek aláírása és bélyegző (hivatalos aláírás). [↑](#footnote-ref-1)
2. Kérjük a kutatási program (projekt) címét szíveskedjen feltüntetni. [↑](#footnote-ref-2)