Nyilvántartási szám:

**P-UT-2014/2015-……….**

**A lebonyolító szerv tölti ki!**

**MEGÁLLAPODÁS[[1]](#footnote-1)**

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

**Köznevelési intézmény neve:**

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

**A Klebelsberg Intézményfenntartó Központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény esetén:**

* **A tankerület neve: ………………………………………………………………**
* **Intézmény egyedi KLIK azonosítója: □□□□□□**

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

**Köznevelési intézmény címe:**

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

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

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

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

Alulírott, az intézmény hivatalos képviselője kijelentem, hogy az **Útravaló ösztöndíjprogram Út a tudományhoz alprogram2014/2015. 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.

**Szervezet megnevezése:**

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

Szervezet címe:

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

**Az együttműködés mibenlétének rövid leírása:**

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

Kelt:…………………………… , 2014. 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** |

**Klebelsberg Intézményfenntartó 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)