

HARMONOGRAM WYKONANIA ZADAŃ BADAWCZYCH

L.p.	Nazwa zadania badawczego	Kierownik zadania (imię, nazwisko, jednostka)	Termin rozpoczęcia realizacji zadania */	Termin zakończenia realizacji zadania **/	Przewidywane koszty (zł)
1	2	3	4	5	6
				Razem	

*/ Termin podaje się w miesiącach licząc od momentu rozpoczęcia realizacji zadań.

**/ Termin zakończenia ostatniego zadania nie może przekraczać okresu realizacji zadań ustalonego w § 4 Porozumienia.

Kierownik zadań

.....