

PARAIŠKA GAUTI PRIEIGAI PRIE ŽMOGAUS RAIDOS IR GEROVĖS TYRIMŲ ĮRANGOS IR PASLAUGŲ

Data: 20..... m. mėn. d.
Registracijos numeris:

1. Užsakovas: informacija apie VŠĮ / NVO / verslo įmonę / kito tipo juridinį asmenį		
Pavadinimas:	Juridinio asmens kodas:	
Adresas:	Tel.:	El. p.:
2. Paslaugų vartotojas (-ai)		
Vardas, Pavardė:		
Adresas:	Tel.:	El. p.:
3. Paslaugų vartotojo statusas (pažymėkite):		
<input type="checkbox"/> Tyrėjas (<i>neturintis daktaro laipsnio, tačiau dirbantis tyrimų srityje</i>)		
<input type="checkbox"/> Dėstytojas (<i>pabraukti</i>): lekt. / doc. / prof.		
<input type="checkbox"/> Mokslo darbuotojas (<i>pabraukti</i>): jaunesnysis m. d. / m. d. / vyresnysis m. d. / vyriausiasis m. d.		
<input type="checkbox"/> Studentas:		
<input type="checkbox"/> Doktorantūros <input type="checkbox"/> Magistrantūros <input type="checkbox"/> Bakalauro		
<input type="checkbox"/> Kita (<i>įrašykite</i>)		
...		
4. Naudojimosi AP paslaugomis tikslas (pažymėkite):		
<input type="checkbox"/> Mokslinis tyrimas (<i>įrašykite tyrimo pavadinimą; jei tyrimas finansuojamas iš projektinių lėšų, įrašykite ir projekto numerį</i>)		
.....		
<input type="checkbox"/> Mokymas (is) ir studijos (<i>įrašykite dalyko pavadinimą</i>)		
.....		
<input type="checkbox"/> Kursinio / bakalauro / magistro darbo / disertacijos (<i>reikiamą pabraukite</i>) tyrimas (<i>įrašykite darbo pavadinimą / temą</i>)		
<input type="checkbox"/> Profesinė praktika		
<input type="checkbox"/> Kitas tikslas (<i>įrašykite</i>)		
.....		
5. Pageidaujama AP paslaugų forma (pažymėkite):		
<input type="checkbox"/> Atvira prieiga prie infrastruktūros išteklių be Filosofijos fakulteto personalo pagalbos;		
<input type="checkbox"/> Atvira prieiga prie infrastruktūros išteklių su Filosofijos fakulteto personalo dalyvavimu;		
<input type="checkbox"/> Paslauga, teikiama Filosofijos fakulteto personalo, pasinaudojant infrastruktūros ištekliais;		
<input type="checkbox"/> Mokymo dirbti su infrastruktūros įranga paslauga;		
<input type="checkbox"/> Mokslinio tyrimo ar eksperimento planavimas bei rezultatų interpretavimas*;		
<input type="checkbox"/> Ekspertinė konsultacija;		
<input type="checkbox"/> Infrastruktūros specialistų parinktas optimalus variantas, atsižvelgiant į tyrimo tikslą ir uždavinį, užsakovo kompetenciją;		
<input type="checkbox"/> Pagal sutartį (<i>įrašyti</i>)		
.....		
* Ši paslauga studentams neteikiama, nes jos teikimas pažeistų akademinės etikos principus		
6. Ar pasinaudojus infrastruktūros paslauga bus sukurta intelektinė nuosavybė?		
<input type="checkbox"/> Taip; <input type="checkbox"/> Ne; <input type="checkbox"/> Kita (<i>įrašykite</i>)		
.....		
Mokslinės produkcijos, sukurtos infrastruktūros paslaugos metu, autorystė tarp VU mokslininkų ir paslaugos vartotojo (-ų) pasiskirsto atitinkamai (<i>įrašykite</i>):		
.....		
...		

7. Reikalingos AP paslaugos ir/ar įrangos pavadinimas ir preliminari naudojimosi data, trukmė bei dalyvių skaičius					
Eil. Nr.	Paslaugos arba įrangos pavadinimas, sudedamosios dalys ir numeris (<i>numerį įrašo AP administratorius</i>)	Vnt.	Gavimo data ir laikas	Naudojimo trukmė (val.)	Dalyvių skaičius
7.1. Reikalingos kitos paslaugos, sąlygos, pageidaujama paslaugų gavimo data, naudojimosi trukmė (<i>įrašykite</i>):					
8. Užsakovo pateikiama įranga, medžiagos, bandiniai, programinė įranga					
Eil. Nr.	Medžiagos, įrengimas (<i>tikslus pavadinimas</i>)	Naudojimo trukmė (val.)	Naudojimo būdas, tikslas, apribojimai		
9. Paslaugų vartotojo įgyta kvalifikacija (<i>pažymėkite</i>):					
<input type="checkbox"/> Daktaras (<i>įrašykite kryptį</i>) <input type="checkbox"/> Magistras (<i>įrašykite kryptį</i>) <input type="checkbox"/> Bakalauras (<i>įrašykite kryptį</i>)					
10. Vartotojo pasirengimas savarankiškai naudoti įrangą (<i>pildyti, jei norima savarankiškai naudoti įrangą</i>):					
<input type="checkbox"/> Norint naudoti įrangą savarankiškai specialaus pasirengimo nereikia <input type="checkbox"/> Turiu reikalingą specialų pasirengimą naudoti (<i>įrašykite įrangos pavadinimą (-us), VU ar kitur išklaustyti kursų / mokymų, suteikiančių kvalifikaciją naudoti minėtą įrangą, pavadinimus**</i>): <input type="checkbox"/> Neturiu reikalingo specialaus pasirengimo <i>**Ne VU išklaustyti kursų / mokymų atveju reikia pateikti įgytą pasirengimą patvirtinančio dokumento kopiją</i>					
11. Kitos sąlygos. Patvirtinu, kad (<i>pažymėkite</i>):					
<input type="checkbox"/> numatomų mokslinių tyrimų ar kito pobūdžio įrangos naudojimo eiga ir / arba rezultatai nekelia grėsmės valstybei, visuomenei, atskiriems individams ir / arba aplinkai, bus atliekami vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės ir pagrindiniais etikos principais, taip pat pateikti tyrimui yra gauti reikiami kontroliuojančių institucijų leidimai; <input type="checkbox"/> įsipareigoju neatskleisti, neperduoti ar kitu būdu neperleisti Vilniaus universitetui priklausančios konfidencialios informacijos, gautos paslaugos teikimo metu, nebent LR įstatymai numato kitaip; <input type="checkbox"/> suprantu, jog naudodamasis (-si) įranga savarankiškai ir padaręs (-si) žalos infrastruktūros ištekliams turėsiu juos atlyginti; <input type="checkbox"/> esu susipažinęs (-usi) su visais darbo saugos reikalavimais ir įsipareigoju jų laikytis <input type="checkbox"/> paraiškoje pateikiau teisingą informaciją.					
12. Papildoma, kita aktuali informacija					

Supervizuojantis dėstytojas (*jei reikia*)

Patvirtinu, kad vartotojas gali savarankiškai naudoti jam reikalingą įrangą.

Vardas Pavardė

Parašas

Patvirtinu, kad vartotojas negali savarankiškai naudoti jam reikalingos įrangos. Įrangą vartotojas naudos supervizuojamas.

Vardas Pavardė

Parašas

AP užsakovas (*įmonės / organizacijos / institucijos vadovas*)

Vardas pavardė

Parašas

Paslaugų vartotojas

Vardas pavardė

Parašas