

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

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

<b>1. Vartotojas: informacija apie VU struktūrinį padalinį / bendruomenės organizaciją</b>			
VU kamieninis padalinys (fakultetas / institutas / kt.) (pažymėkite):	<input type="checkbox"/> Filosofijos fakultetas	<input type="checkbox"/> Gamtos mokslų fakultetas	<input type="checkbox"/> Kitas padalinys (įrašykite):
VU šakinis padalinys (katedra / skyrius / kt.) (įrašykite):			
<input type="checkbox"/> VU studentų atstovybė / jos padalinys (įrašykite):		<input type="checkbox"/> Kita VU organizacija / klubas / kt. (įrašykite):	
<b>2. Paslaugų vartotojas</b>			
Vardas, Pavardė:			Studento/darbuotojo (pabraukite) Pažymėjimo Nr.:
Adresas:	Tel.:	El. p.:	
<b>3. Paslaugų vartotojo statusas (pažymėkite):</b>			
<input type="checkbox"/> Tyrėjas (neturintis daktaro laipsnio, tačiau dirbantis tyrimų srityje)			
<input type="checkbox"/> Dėstytojas (pabraukti): lekt. / doc. / prof.			
<input type="checkbox"/> Mokslo darbuotojas (pabraukti): jaunesnysis m. d. / m. d. / vyresnysis m. d. / vyriausiasis m. d.			
<input type="checkbox"/> VU administracijos darbuotojas (įrašykite pareigas) .....			
<input type="checkbox"/> Studentas: <input type="checkbox"/> Doktorantūros <input type="checkbox"/> Magistrantūros <input type="checkbox"/> Bakalauro			
<input type="checkbox"/> Kita (įrašykite).....			
<b>4. Naudojimosi paslaugomis tikslas (pažymėkite):</b>			
<input type="checkbox"/> Mokslinis tyrimas (įrašykite tyrimo pavadinimą; jei tyrimas finansuojamas iš projektinių lėšų, įrašykite ir projekto numerį ) ..... .....			
<input type="checkbox"/> Mokymas(is) ir studijos (įrašykite dalyko pavadinimą) .....			
<input type="checkbox"/> Kursinio / bakalauro / magistro darbo / disertacijos (reikiamą pabraukite) tyrimas (įrašykite darbo pavadinimą / temą) .....			
<input type="checkbox"/> Profesinė praktika			
<input type="checkbox"/> Kitas tikslas (įrašykite) .....			
<b>5. Pageidaujama paslaugų forma (pažymėkite):</b>			
<input type="checkbox"/> Prieiga prie infrastruktūros išteklių be Filosofijos fakulteto personalo pagalbos;			
<input type="checkbox"/> 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 (įrašyti) .....			
* Ši paslauga studentams neteikiama, nes jos teikimas pažeistų akademinės etikos principus			
<b>6. Ar pasinaudojus infrastruktūros paslauga bus sukurta intelektualinė nuosavybė?</b>			

Taip;  Ne;  Kita (įrašykite)

Mokslinės produkcijos, sukurtos infrastruktūros paslaugos metu, autorystė tarp VU mokslininkų ir paslaugos vartotojo (-ų) pasiskirsto atitinkamai (įrašykite):

**7. Reikalingos paslaugos ir/ar išteklių pavadinimas ir preliminari naudojimosi trukmė, data, dalyvių skaičius**

Eil. Nr.	Paslaugos arba išteklių pavadinimas, sudedamosios dalys ir numeris (numerį įrašo AP administratorius)	Vnt.	Gavimo data ir laikas	Naudojimosi trukmė (val.)	Dalyvių skaičius

**7.1. Reikalingos kitos paslaugos, sąlygos, pageidaujama paslaugų gavimo data, naudojimosi trukmė (įrašykite):**

**8. Užsakovo pateikiama įranga, medžiagos, bandiniai, programinė įranga**

Eil. Nr.	Medžiagos, įrengimas (tikslus pavadinimas)	Naudojimo trukmė (val.)	Naudojimo būdas, apribojimai	tikslas,

**9. Paslaugų vartotojo įgyta kvalifikacija (pažymėkite):**

- Daktaras (įrašykite kryptį)  
 Magistras (įrašykite kryptį)  
 Bakalauras (įrašykite kryptį)

**10. Vartotojo pasirengimas savarankiškai naudoti įrangą (pildyti, jei norima savarankiškai naudoti įrangą):**

- Norint naudoti įrangą savarankiškai specialaus pasirengimo nereikia  
 Turiu reikalingą specialų pasirengimą naudoti (įrašykite įrangos pavadinimą (-us), VU ar kitur išklaustytų kursų / mokymų, suteikiančių kvalifikaciją naudoti minėtą įrangą, pavadinimus\*\*, prie paraiškos pridėkite kvalifikaciją įrodančius dokumentus):

- Neturiu reikalingo specialaus pasirengimo

\*\*Ne VU išklaustytų kursų / mokymų atveju reikia pateikti įgytą pasirengimą patvirtinančio dokumento kopiją

**11. Kitos sąlygos. Patvirtinu, kad (pažymėkite):**

- 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;  
 įsipareigoju neatskleisti, neperduoti ar kitu būdu neperleisti Vilniaus universitetui priklausančios konfidencialios informacijos, gautos paslaugos teikimo metu, nebent LR įstatymai numato kitaip;  
 suprantu, jog naudodamasis (-si) įrangą savarankiškai ir padaręs (-si) žalos infrastruktūros ištekliams turėsiu juos atlyginti;  
 esu susipažinęs (-usi) su visais darbo saugos reikalavimais ir įsipareigoju jų laikytis;  
 paraiškoje pateikiau teisingą informaciją.

**12. Papildoma, kita aktuali informacija**

**Supervizuojantis dėstytojas (jei reikia)**

Patvirtinu, kad vartotojas gali savarankiškai naudotis jam reikalinga įranga.

*Vardas Pavardė*

*Parašas*

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

*Vardas Pavardė*

*Parašas*

**Paslaugų vartotojas**

*Vardas pavardė*

*Parašas*