|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KARTA APLIKACJI PRODUKTU  będącego wynikiem badań naukowych lub prac rozwojowych prowadzonych w | | |
| ....................................................................................................................................................  (nazwa jednostki) | | |
| Lp. | Wyszczególnienie | |
|  | Nazwa zadania badawczego, w wyniku realizacji którego powstał produkt, i lata realizacji (bez względu na źródło finansowania)  ........................................................................................................................................................... | |
|  | Nazwa produktu  ........................................................................................................................................................... | |
|  | Opis aplikacji produktu, z uwzględnieniem takich elementów, jak: oryginalność, twórcza zmiana w funkcjonowaniu podmiotu korzystającego z aplikacji i powtarzalność albo okres wykorzystania  ........................................................................................................................................................... | |
|  | Nazwa i adres podmiotu potwierdzającego aplikację produktu oraz jego numer identyfikacji skarbowej (w Rzeczypospolitej Polskiej NIP), numer identyfikacyjny producenta rolnego lub gospodarstwa rolnego (w Rzeczypospolitej Polskiej nadawany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa) albo numer identyfikacji statystycznej (w Rzeczypospolitej Polskiej REGON)  ........................................................................................................................................................... | |
|  | Forma prawna przekazania produktu  ........................................................................................................................................................... | |
|  | Zasięg oddziaływania aplikacji produktu w latach .... - .... | we właściwym polu należy wpisać znak X |
| mały/lokalny (zasięg nie większy niż 2 województwa lub liczba podmiotów, które zastosowały produkt, nie większa niż 9) |  |
| średni/krajowy (zasięg nie mniejszy niż 3 województwa lub liczba podmiotów, które zastosowały produkt, nie mniejsza niż 10) |  |
| duży/międzynarodowy (aplikacja produktu na terenie więcej niż jednego państwa) |  |
|  | Potwierdzenie aplikacji przez podmiot, który zastosował produkt  .......................................................................  data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu  potwierdzającego aplikację produktu  Nazwa i adres właściwego organu lub organizacji (jeżeli nie można wskazać podmiotu, który zastosował produkt)  .......................................................................  data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organu  lub organizacji | |