

ФОРМА ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ПРОЕКТ

*Не-конфиденциална информация*

|  |  |
| --- | --- |
| **Заглавие на проекта** |  |
| **Инциираща институция (юридическо лице/физическо лице)** |  |
| **Анотация на работната идея** |  |
| **Цели на проекта** |  |
| **Работен план/ период от време** |  |
| **Достъп до оборудване на НИ** |  |
| **Необходима експертиза от НИ** |  |
| **Контакти** |  |
| **Ключови експерти** |  |

**Заб.**: *Настоящата Регистрационна форма служи за удостоверяване на предложение за работен проект с достъп до инфраструктурно оборудване в системата на НИ. Представената информация се счита за не-конфиденциална и подлежи на оценка от Експертния съвет на НИ. При положителна становище информацията във формуляра ще бъде използвана за основа за провеждане на преговори с клиента и детайлизиране на предложението чрез изготвяне на договор.*

Изпратете попълнената форма на хартия до:

Адрес: Офис „Проектна дейност“, НИ Клетъчни технологии в биомедицината, бул. Драган Цанков 8, 1164 София, България,

Електронно копие до: е-mail: [alliancecelltechnologies@abv.bg](mailto:alliancecelltechnologies@abv.bg)