

.....
Imię, nazwisko Pracownika

.....
Stanowisko

.....
Zakład Instytutu Farmakologii PAN

**Ewidencja tworzonych (powstających) utworów pracowniczych
w roku**

I kwartał roku

**Opis tworzonych (powstających) utworów pracowniczych, w tym tworzonych w ramach projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych
(w takim przypadku proszę podać odpowiednio nazwę projektu i numer umowy projektowej)**

.....
Data i podpis Pracownika

Zatwierdzam i przyjmuję

.....
Data i podpis Kierownika Zakładu

.....
Data i podpis Dyrektora IF PAN

II kwartał roku

**Opis tworzonych (powstających) utworów pracowniczych, w tym tworzonych w ramach projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych
(w takim przypadku proszę podać odpowiednio nazwę projektu i numer umowy projektowej)**

.....
Data i podpis Pracownika

Zatwierdzam i przyjmuję

.....
Data i podpis Kierownika Zakładu

.....
Data i podpis Dyrektora IF PAN

III kwartał roku

**Opis tworzonych (powstających) utworów pracowniczych, w tym tworzonych w ramach projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych
(w takim przypadku proszę podać odpowiednio nazwę projektu i numer umowy projektowej)**

.....
Data i podpis Pracownika

Zatwierdzam i przyjmuję

.....
Data i podpis Kierownika Zakładu

.....
Data i podpis Dyrektora IF PAN

IV kwartał roku

**Opis tworzonych (powstających) utworów pracowniczych, w tym tworzonych w ramach projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych
(w takim przypadku proszę podać odpowiednio nazwę projektu i numer umowy projektowej)**

.....
Data i podpis Pracownika

Zatwierdzam i przyjmuję

.....
Data i podpis Kierownika Zakładu

.....
Data i podpis Dyrektora IF PAN