



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν.
4485/2017
Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α' Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ
ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677
E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr>

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ
ΓΙΑ ΕΡΓΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΔΕΠ)**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, Επιστημονικός Υπεύθυνος (Ε.Υ.) του έργου παροχής υπηρεσιών που διεξάγεται από το Εργαστήριο [τίτλος εργαστηρίου] (ΦΕΚ.) δηλώνω ότι:

A. για την παροχή υπηρεσιών από την εν λόγω Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών τηρούνται οι προϋποθέσεις του άρθρου 2 (α-γ) του Π.Δ. 159/1984.

B. οι επιστημονικές εκθέσεις ερμηνείας, αξιολόγησης και τεκμηρίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών συντάσσονται με αξιοπιστία και ρούν τους κανόνες επιστημονικής και ακαδημαϊκής δεοντολογίας.

Οι υπηρεσίες θα παρέχονται αποκλειστικά στις εγκαταστάσεις του Εργαστηρίου του Παν/μίου Πατρών.

Ο/Η Δηλών/ούσα

Πάτρα, / /20...
[Ονοματεπώνυμο]

Το/Η Τμήμα/Σχολή/ Κοσμητεία (διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται) που χορήγησε την άδεια παροχής υπηρεσιών προς τον Ε.Υ. κ..... έλαβε γνώση της ανωτέρω δήλωσής του και επιβεβαιώνει τα όσα σχετικά δηλώνει ο Ε.Υ..

Ο/Η βεβαιών/ούσα

[Ονοματεπώνυμο]
Διευθυντής Τομέα/Πρόεδρος Τμήματος/Κοσμήτορας Σχολής³

³ διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται