



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**

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

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

Β. οι επιστημονικές εκθέσεις ερμηνείας, αξιολόγησης και τεκμηρίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών συντάσσονται με αξιοπιστία και τηρούν τους κανόνες επιστημονικής και ακαδημαϊκής δεοντολογίας. Οι υπηρεσίες θα παρέχονται αποκλειστικά στις εγκαταστάσεις της ΜΟ.Π.Υ. του Παν/μίου Πατρών.

Ο/Η Δηλών/ούσα

[Ονοματεπώνυμο]

..... Πάτρα, / /20

Ο/Το/Η Τομέας/Τμήμα/Σχολή/Κοσμητεία¹.....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 Σχολής²

¹ διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται

² διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται