Wykaz przychodów z badań zleconych pracowników jednostki (*nazwa jednostki, wydział*) z dwóch ostatnich lat w dyscyplinie (*nazwa dyscypliny*).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kierownik | Data uzyskania przychodu | Tytuł i nr zlecenia oraz kwota przychodu | Liczba punktów |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………….. …………………………………

*Podpis kierownika jednostki podpis Dyrektora Centrum Transferu*

*Technologii lub Kierownika Działu Nauki*