



ŽÁDOST O VSTUP do programu MSIC PLATINN – fáze I

(podávají společně expert a společnost, schvaluje MSIC)

Organization

Business Development

Financing

Cooperation

ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

NÁZEV

IČ

SÍDLO

KONTAKTNÍ ADRESA

KONTAKTNÍ OSOBA – JMÉNO, POZICE, E-MAIL, TELEFON

OBLAST PODNIKÁNÍ

POČET ZAMĚSTNANCŮ

ÚDAJE O HLAVNÍM EXPERTOVI

NÁZEV

IČ

SÍDLO

JMÉNO EXPERTA

ADRESA

E-MAIL

TELEFON

ÚDAJE O PLÁNOVANÉ SPOLUPRÁCI

PŘEDPOKLÁDANÉ VÝSTUPY (vč. detailního vysvětlení – musí být zřejmý obsah spolupráce experta a firmy)



DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

DALŠÍ RELEVANTNÍ INFORMACE PRO SCHVÁLENÍ

PŘEDPOKLÁDANÉ POUŽITÉ
METODY / METODIKY

PŘEDPOKLÁDANÝ POČET HODIN
PRÁCE EXPERTA

PŘEDPOKLÁDANÝ VEDLEJŠÍ
EXPERT (jméno, počet hodin)

PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN
REALIZACE

PŘEDPOKLÁDANÉ MÍSTO
REALIZACE

PŘÍLOHY

Upozornění: Případné změny v obsahu nebo rozsahu plánované spolupráce, ke kterým dojde po podpisu žádosti, je nutné konzultovat s MSIC.

Služba je poskytnuta v režimu de minimis. Společnost byla o tomto faktu informována a souhlasí s ním.

SCHVÁLENÍ ŽÁDOSTI

OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT
ZA SPOLEČNOST (podpis)

EXPERT
(podpis)

SCHVÁLENÍ ŽÁDOSTI MSIC
(datum a podpis)