

		Rekomendacja dotycząca utrzymania/rozszerzenia ochrony własności intelektualnej		Sygnatura dokumentu	
		Do użytku wewnętrznego			
DIP	1. Typ wyniku	<input type="checkbox"/> Wynalazek /wzór użytkowy	<input type="checkbox"/> Wzór przemysłowy	<input type="checkbox"/> Znak towarowy	
	2. Tytuł				
	3. Wynik powstał w ramach projektu/ów numer ERP				
	4. Nr zgłoszenia wyniku w DIP				
	5. Prawa do IP posiada(ją)				%
					%
	6. Data zgłoszenia w UPRP				
	7. Data przyznania ochrony				
	8. Płatności				
		Termin płatności	Kwota	Okres ochrony	Termin zakończenia okresu
	9. Uiszczenie opłaty ma wpływ na ocenę parametryczną dyscypliny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Nazwa dyscyplin(y)	
10. Powiązane umowy	Data zawarcia	Druga strona umowy		Rodzaj umowy ¹	
11. Kierownik DIP	Nazwisko		Data	Podpis	
	Dokumentacja dostępna w DIP				
DSN	12. Stosowana w projekcie forma rozliczenia podatku VAT ²	<input type="checkbox"/> Kwalifikowalny w 100% <input type="checkbox"/> Rozliczany strukturą <input type="checkbox"/> Rozliczany prewskaźnikiem <input type="checkbox"/> Rozliczany strukturą i prewskaźnikiem <input type="checkbox"/> Niekwalifikowalny odprowadzany w 100% <input type="checkbox"/> Nie dotyczy			
	13. Data zakończenia okresu trwałości projektu				
	14. Wskaźniki projektu związane z komercjalizacją	Wskaźnik	Wartość do osiągnięcia	Wartość osiągnięta	
		Liczba patentów			
		Liczba wdrożeń			
		Liczba podmiotów współpracujących			
		Liczba nabywców wyników			
15. Konieczność zwrotu dochodu z komercjalizacji	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (podać warunki)				
16. Obowiązek udostępnienia wyników na zasadach równego dostępu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Nazwa uprawnionego do pierwszeństwa		
			Dokumentacja w DSN		
17. Opiekun w DSN	Nazwisko		Data	Podpis	

¹ Np.: umowa o wspólności praw, udzielenie licencji, sprzedaż praw, itp.

² Gdy wynik został uzyskany w ramach wielu projektów należy powtórzyć wiersze 10-14 dla każdego projektu wymienionego w p.3

CTT	18.	Opiekun tematu w CTT		Proponuję		
				Data	Podpis dyrektora CTT	
			Nazwisko	Data	Podpis	
	19.	Komercjalizacja nie jest możliwa ze względu na				
	20.	Wynik znajduje się na liście kontrolnej komercjalizacji	Symbol listy kontrolnej	Data złożenia w CTT		
	21.	Wpłynęło zapytanie ofertowe z firmy	Nazwa firmy	Data wpływu		
	22.	Rekomendowana strategia komercjalizacji	<input type="checkbox"/> Udzielenie licencji niewyłącznej <input type="checkbox"/> Udzielenie licencji wyłącznej <input type="checkbox"/> Sprzedaż praw do wyniku <input type="checkbox"/> Komercjalizacja pośrednia			
	23.	Rekomendowany termin utrzymania ochrony				
	24.	Uzasadnienie przedłużenia / rozszerzenia ochrony				
	25.	Rekomendowane źródło finansowania	<input type="checkbox"/> Środki własne jednostki <input type="checkbox"/> Ogólnouczelniane środki na komercjalizację (SKOM) <input type="checkbox"/> Projekt nr <input type="checkbox"/> Przychody z komercjalizacji		%	%
26.	Skierowano do dziekana wydziału	Wydział				
27.	Opiekun tematu w CTT	Nazwisko	Data	Podpis		
WYDZIAŁ	28.	Źródło finansowania	Konto alokacji			
			MPK			
			Źródło finansowania			
			Projekt			
	29.	Dziekan/Osoba upoważniona	Nazwisko	Data	Podpis	Data
DIP	30.	Beneficjent	Nazwa, adres, NIP		Numer konta bankowego	
	31.	Tytuł przelewu				
	32.	Przedłużenie/rozszerzenie ochrony	Okres ochrony		Wysokość opłaty	
	33.	Przekazano polecenie zapłaty do Kwestury	Data	Podpis		
Kwestura	34.	Polecenie zapłaty				