Załącznik do Zarządzenia Nr 39/2024

Dyrektora **Narodowego Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego**
 z dnia 24 maja 2024 roku

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA KOMISJI DS. BADAŃ NAUKOWYCH W NARODOWYM INSTYTUCIE ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWYM INSTYTUCIE BADAWCZYM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODSTAWA PRAWNA**  |  |  |
| **TEMAT** |  |
| **DATA**  | ***spotkanie*** *miesięczne/kwartalne/półroczne/roczne/****\* zespołu*** |

**I. Skład Zespołu:**

| *lp.* | *stanowisko* | *imię i nazwisko* | *potwierdzenie obecności* |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Przewodniczący |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |
|  | Członek |  |  |

**II. Podjęte tematy:**

| lp. | Opis |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**III. Uzgodnione działania/zadania do zrealizowania:**

| Lp. | Działanie/zadanie | Odpowiedzialny | Termin |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV. Następne posiedzenie Zespołu:**

| Następne spotkanie Zespołu odbędzie się w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o godz. \_\_.\_\_Wszyscy zaakceptowali termin. |
| --- |

**V. Podpis protokołu przez Przewodniczącego Zespołu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(podpis)*