

17. Współpraca międzynarodowa

- nazwa kraju
- nazwa instytucji
- nazwa organizacji
- nazwa programu

18. Przyczyna przerwania pracy (odpowiednie zakreślić)

- 1-z przyczyn organizacyjnych
- 2-z przyczyn finansowych
- 3-z innych przyczyn

19. Jednostka zamawiająca –Identyfikator REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa, siedziba

.....

.....

20. Jednostka pierwszego wdrożenia – Identyfikator REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa, siedziba

.....

.....

21. Dostępność informacji (odpowiednie zakreślić)

- 1-praca jawna
- 2-praca poufna (informacja o pracy nie pojawi się w wydawnictwach)

22. Imię, nazwisko, tel., fax, e-mail osoby wypełniającej kartę

.....

23.Data zgłoszenia do OPI

--	--	--	--	--	--

24. Data rejestracji

--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA PRACY

Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych zawartych w karcie SYNABA w bazie danych prowadzonej przez OPI oraz ich udostępnianie.

Kierownik jednostki wykonującej (data, podpis)

Ośrodek Przetwarzania Informacji, 00-950 Warszawa, skr. poczt. 355
AL. Niepodległości 188b, tel. 25 53 10, fax 25 33 19

SYNABA
