



Rok założenia 1975

**ZESPÓŁ USŁUG TECHNICZNYCH  
RADY STOŁECZNEJ NOT**  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa  
tel./fax. 826-67-07, 828-64-26; 827-17-76  
e-mail: [biuro1@zutnot.com.pl](mailto:biuro1@zutnot.com.pl); [www.zutnot.com.pl](http://www.zutnot.com.pl)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU INNOWACYJNEGO  
DO KONKURSU  
„Laur Innowacyjności 2016”**

Proszę wypełnić białe pola					
REJESTRACJA ZGŁOSZENIA					
Edycja konkursu	<b>VI/2016</b>	Nr zgłoszenia/rok	<b>/2016</b>	Data rejestracji	
Część A - PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE					
Kategoria zgłoszenia (zaznaczyć „X” we właściwym polu)	Wyrób				
	Technologia				
	Usługa				
	Inne				
Tytuł projektu					
Opis techniczny projektu (max 1500 znaków)					
Poziom innowacyjności projektu (odpowiedni zaznaczyć „X” w białym polu)					
w skali branży					
w skali kraju					
w skali globalnej					
Uzasadnienie innowacyjności projektu (max 1500 znaków)					
Opis zastosowania projektu					
Słowa kluczowe dotyczące projektu (max 5 słów)					
Nr i tytuł/y patentu/ów dotyczący/e projektu					

Certyfikaty projektu	
Znaki jakości projektu	
Atesty projektu	
Data wdrożenia projektu (miesiąc, rok)	
Autor/y projektu (tytuł naukowy, imię i nazwisko)	
Informacja o przebiegu prac wdrożeniowych	
Spodziewane/faktyczne efekty wdrożenia projektu, zarówno u zgłaszającego jak i u użytkowników <i>(podanie tych danych nie jest obowiązkowe, ale bardzo pożądane, a sposób informacji na ten temat zależy wyłącznie od zgłaszającego)</i>	
Załączniki dotyczące projektu (CD, DVD, folder)	

**Część B -- INFORMACJA O UCZESTNIKU KONKURSU**

Nazwa Uczestnika Konkursu	
Dane teleadresowe:	
KRAJ (jeśli inny niż Polska)	
Ulica i nr lokalu	
Kod pocztowy i miasto	
Województwo	
Tel. z nr kierunkowym	
Fax z nr kierunkowym	
E-mail	
Adres http	
Nr ewidencji podatkowej (w Polsce NIP)	
Nr ewidencji gospodarczej (w Polsce REGON)	
Rok uruchomienia działalności	
Status prawny Uczestnika Konkursu	
Średnioroczne zatrudnienie za poprzedni rok (zaznaczyć „X” w odpowiednim białym polu):	
< 10 etatów	
10 ÷ 49 etatów	
50 ÷ 250 etatów	
> 250 etatów	
Działalność Uczestnika Konkursu:	
Branże technologiczne, w których działa Uczestnik Konkursu ( <i>na pierwszym miejscu proszę podać branżę wiodącą</i> )	
Kierujący podmiotem:	
Imię i nazwisko	

Tytuł naukowy	
Stanowisko	
Tel. i fax. z nr kierunkowym	
E-mail	
Osoba do kontaktu: <b>Imię i nazwisko</b>	
Stanowisko	
tel. i fax. z nr kierunkowym	
e-mail.	

Oświadczam, że informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
Data

Podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia projektu

pieczęć firmowa