

ANEXO III

BECA IKASIKER DE COLABORACIÓN

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN EN CENTRO O GRUPO DE INVESTIGACIÓN

IMPORTANTE: El formulario debe ser **FIRMADO** por el **responsable** del grupo o centro de investigación. Su nombre aparece en el aplicativo, al rellenar la solicitud.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE BECA:

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIE persona becaria:

DATOS DEL GRUPO Y DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

Nombre/código Grupo de investigación (ver Anexo II de la Orden):

Responsable del grupo o centro de investigación:

Tutor/a investigador/a:

Correo electrónico / modo de contacto:

Línea de investigación en curso en la que se incorpora el/la estudiante:

Materia troncal y obligatoria en la que está basada el proyecto:

Periodo de fechas entre las que se realizará la colaboración:

Número de horas semanales de dedicación:

Lugar de realización:

Resumen de objetivos:

DECLARACIONES:

- Que la persona firmante, acepta al alumno/a en el referido grupo de investigación.
- Que el/la alumno/a ha realizado o va a realizar antes del inicio de la colaboración un curso de buenas prácticas de laboratorio y de prevención de riesgos laborales (en los casos de acceso a laboratorio).

Fecha:

Nombre y apellidos del/a Responsable del Grupo o Centro de investigación:

Fdo: