**Formulář pro druh výsledku Nmet**

|  |
| --- |
| **Vyplňují uchazeči návrhu projektu:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poskytovatel** | Technologická agentura České republiky |
| **Program** |  |
| **Veřejná soutěž** |  |
| **Kód návrhu projektu** |  |
| **Název návrhu projektu** |  |
| **Hlavní uchazeč** |  |
| **Další účastníci** |  |
|  |
|  |
| **Druh výsledku** | Zvolte druh výsledku |
| **Název výsledku podle návrhu projektu** |  |
| **Popis výsledku (min. 200 znaků)** |  |
| **Předpokládaný termín dosažení výsledku** |  |

**Upozornění:** V případě, že existuje věcně příslušný orgán státní správy, zvolí uchazeč výsledek druhu NmetS. Pouze pokud pro dané téma věcně příslušný orgán státní správy neexistuje, je možné zvolit NmetC nebo NmetA.

|  |
| --- |
| **Vyplňuje příslušný orgán státní správy/certifikační orgán/akreditační orgán:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název příslušného orgánu státní správy/certifikačního orgánu/akreditačního orgánu, do jehož kompetence daná problematika spadá** |  |
| **Č. j. vnitřního dokumentu,  na základě kterého je výše uvedený orgán připraven/oprávněn provést schválení/ certifikaci/akreditaci metodiky** |  |

Potvrzuji, že jsme připraveni výše uvedenou metodiku přijmout do procesu posouzení ve věci schválení/certifikace/akreditace v souladu s platnou Metodikou hodnocení výsledků výzkumných organizací a hodnocení výsledků ukončených programů a jsme oprávněni toto posouzení provést.

**Odpovědná osoba orgánu státní správy/certifikačního orgánu/akreditačního orgánu**

Jméno a příjmení:

Kontakt (e-mail, telefonní číslo):

Podpis odpovědné osoby orgánu státní správy/certifikačního orgánu/akreditačního orgánu:

V........................................................... dne...........................................................

**Form for result of the Nmet type**

|  |
| --- |
| **To be completed by the project applicant:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Provider** | Technology Agency of the Czech Republic |
| **Programme** |  |
| **Call for proposals** |  |
| **Project proposal code** |  |
| **Project proposal name** |  |
| **Main applicant** |  |
| **Other participants** |  |
|  |
|  |
| **Result type** | Select a result type |
| **Name of the result according to the project proposal** |  |
| **Result description (min. 200 characters)** |  |
| **Estimated deadline for achieving the result** |  |

**Note:** In the event that there is a relevant state administration body, the applicant will select a result of the NmetS type. It is only possible to select NmetC or NmetA if there is no relevant state administration body for the given theme.

|  |
| --- |
| **To be completed by the relevant state administration authority/certification authority/accreditation authority:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name of the relevant state administration body/certification body/accreditation body within whose competence the given issue falls** |  |
| **Ref. No. of the internal document, on the basis of which the above-mentioned body is prepared/authorised to provide the approval/certification/accreditation of the methodology** |  |

I hereby confirm that we are prepared to accept the above-mentioned methodology in the approval/certification/accreditation assessment process in accordance with the valid Methodology for the Evaluation of the Results of Research Organisations and the Evaluation of the Results of Completed Programmes, and we are authorised to perform this assessment.

**Responsible person of the state administration body/certification body/accreditation body**

Name and surname:

Contact (email, telephone number):

Signature of the responsible person of the state administration body/certification body/accreditation body:

Done in........................................................... Date........................................................…