UNIVERSITATEA BABES-BOLYAI Registratura MCI

Nr. întregistrare…………...Data…………..... Nr. întregistrare………………Data………….....

**AVIZAT MCI**

Direcția Programe de Cercetare Dezvoltare /

Direcţia Generală Organismul Intermediar pentru Cercetare

DIRECTOR/ DIRECTOR GENERAL

Nr. înregistrare...............Data avizării...................

**ACORD DE PRIMIRE**

În vederea primirii unui cercetător dintr-o ţară terţă invitat de o unitate de cercetare-dezvoltare autorizată, cu scopul de a desfăşura activităţi de cercetare-dezvoltare în cadrul unui proiect de cercetare pe o durată mai mare de trei luni, s-a încheiat prezentul acord prin care:

**I.Unitatea de cercetare-dezvoltare solicitantă,**

Denumire UNIVERSITATEA BABES-BOLYAI din Cluj-Napoca

Adresă: Str. M. Kogălniceanu nr.1, 400084, Cluj-Napoca, jud. Cluj

Nr. de înregistrare la Registrul Comerţului.......-..........C.U.I.: 4305849

Reprezentant legal (nume, prenume, funcţie) POP Ioan-Aurel, RECTOR

Autorizare conform Directivei 2005/71/CE valabilă pâna la data de: 06.09.2018

**confirmă primirea în calitate de cercetător a**

Nume (dl., dna)............................................................................................................................

Prenume.......................................................................................................................................

Data naşterii.................................................................................................................................

Locul naşterii...............................................................................................................................

Cetăţenia......................................................................................................................................

Domiciliu actual..........................................................................................................................

Titlu (prof., dr., cercetător, etc.)………………………………………………………………..

Ultima organizaţie angajatoare…………………………………………………………………

**pentru a desfăşura activităţi de cercetare ştiinţifică în cadrul proiectului**

(titlul)………………………………………………………………………………………………….., derulat prin Programul (Plan National, program european, altele.).………………………………………………………….., finanţat prin contract de cercetare încheiat cu (denumirea contractorului).…………………………………………………………………………………..........., înregistrat cu nr………………….din data de………………….,

**ce constau în îndeplinirea următoarelor sarcini:**

……………………………………………………...............................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Data prevăzută de început a activităţii……………………….

Data prevăzută de sfârşit a activităţii ………………………..

Adresa pe durata şederii…………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................……

**şi garantează că:**

1) cercetătorul este acceptat în scopul desfăşurării activităţilor mai sus menţionate;

2) proiectul de cercetare este validat de conducerea unităţii noastre după examinarea scopului şi a duratei activităţii de cercetare, a disponibilităţii resurselor financiare necesare realizării lui precum şi a calificărilor corespunzătoare ale cercetătorului, care îi permit accesul la programe de doctorat şi în acelaşi timp sunt relevante pentru obiectivele proiectului;

3) suportă cheltuielile de şedere şi îndepărtare a cercetătorului în cazul în care acesta rămâne ilegal pe teritoriul României după încetarea dreptului de şedere, pentru o perioadă de maxim 6 luni de la încetarea Acordului de primire.

**II. Cercetătorul se angajează să:**

1. îndeplinească sarcinile asumate în cadrul proiectului de cercetare;
2. dispună pe perioada şederii de resurse lunare suficiente pentru a-şi acoperi cheltuielile de întreţinere şi costurile călătoriei de întoarcere la finalizarea proiectului;
3. deţină pe perioada şederii o asigurare medicală valabilă.

**III. Părţile vor reglementa raporturile de muncă prin încheierea unui contract individual de muncă.**

Semnat la Cluj-Napoca, data\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reprezentant legal Semnătura cercetătorului**

**al unităţii de cercetare-dezvoltare**

**RECTOR**

**Acad. Prof. Ioan-Aurel POP**

Directia Relaţii Internaţionale si Europene MIC Compartiment juridic MIC

Nume şi prenume Nume şi prenume

**Avizul se prelungeşte până la data de…………………………, în condiţiile unei autorizări valabile.**

***Persoana de contact pentru unitatea de cercetare-dezvoltare solicitantă:***

***Nume si prenume: Eugenia-Mihaela Neamț***

***Telefon: 0264-405300 int.5114***

***E-mail: mihaela.neamt@ubbcluj.ro***