

# BILAG 2.1: SAMARBEJDSAFTALE

Udfyldes når ansøgeren ikke er en forskningsinstitution

Denne samarbejdsaftale er indgået mellem:

## Ansøger:

Ansøgers navn:

CVR-nr.:

Gade, nr.:

CPR-nr.: (udfyldes kun, hvis intet CVR-nr.):

Postnr. og by:

E-mail:

Faglig projektleder/kontaktperson(er):

Telefonnummer:

og:

## Forskningsinstitution:

Institutionen navn:

CVR-nr.:

Gade, nr.:

E-mail:

Postnr. og by:

Telefonnummer:

Faglig projektleder/kontaktperson(er):

Ved vores underskrifter bekræfter vi på tro og love at:

- Projektet har et klart videnskabeligt formål og lødighed og vil blive dokumenteret på f.eks. baggrund af kameradokumentation, observatøriagttagelse eller videnskabelig afrapportering m.v.  
Denne aftale bekræfter også, at der mangler viden på området, som forsøget vedrører, og at forskningsinstitutionen vil støtte ansøger og projektet på bedst muligt videnskabeligt vis.

Dato:

Dato:

Underskrift ansøger:

Underskrift repræsentant for forskningsinstitutionen: