



ИЗЈАВА
О ПРИСТАПЉУ LOCAL EURAXESS STARTUP HUB-У
У ОКВИРУ ПРОЈЕКТА ERA TALENT¹

Одговорно лице:	
Име и презиме:	
Функција:	
Контакт телефон:	
E-mail:	

Афилијација:	
Назив институције:	
Адреса:	
Лого институције:	
Web сајт институције:	

Напомене	
Остало (све што горе није наведено):	

¹ “Овај пројекат је добио средства из програма Европске уније за истраживање и иновације Хоризонт Европа у оквиру пројекта ERA TALENT финансираног по уговору о гранту бр. 101103476”

Сврха Local EURAXESS Startup Hub-а је искључиво умрежавање са Универзитетом у Крагујевцу, чланицама Иновационе заједнице Шумадије и Западне Србије, истраживачима Универзитета у Крагујевцу, Иновационим инкубатором Универзитета у Крагујевцу, другим домаћим и међународним истраживачима, различитим домаћим и међународним компанијама, појављивање на EURAXESS Startup Hub и Local EURAXESS Startup Hub платформама, међународна видљивост, могућност проналажења квалитетног и потребног стручног кадра, различитих пројеката, потенцијалних инвеститора и финансирања, као и повезивања науке са привредом.

Ја _____ изјављујем да сам сагласан/на да _____ буде део Local EURAXESS Startup Hub-а у горе наведене сврхе.

(датум и место)

(потпис)

Молимо вас да уз изјаву попуните и:

1. Кратак опис активности институције на српском и енглеском језику у следећем формату:

Опис активности	Српски	Енглески
Опис делатности:		
Циљна група:		
Територија коју покривате:		
Истакнути постигнути резултати:		
Остало:		

* попуњавањем овог формулара и његовим подношењем даје се писана сагласност да се контакт и опис активности институције јавно приказују на Local EURAXESS Startup Hub и EURAXESS Startup Hub платформама, као и друштвеним мрежама пројекта.