



**ИЗЈАВА ИСТРАЖИВАЧА**  
**О ПРИСТАПЉУ LOCAL EURAXESS STARTUP HUB-У**  
**У ОКВИРУ ПРОЈЕКТА ERA TALENT<sup>1</sup>**

<b>Подаци истраживача<sup>2</sup>:</b>	
Име и презиме:	
Звање:	
Адреса:	
Контакт телефон:	
Е-mail :	

<b>Афилијација:</b>	
Назив институције:	
Адреса:	
Лого институције:	
Web сајт институције:	

<b>Напомене</b>	
Остало (све што горе није наведено):	

<sup>1</sup> “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”

<sup>2</sup> научно-истраживачка и наставна звања

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 будем део Local EURAXESS Startup Hub-а у горе наведене сврхе.

\_\_\_\_\_  
(датум и место)

\_\_\_\_\_  
(потпис)

Молимо вас да уз попуњену изјаву доставите и:

1. Кратку биографију на српском и енглеском језику где се истиче област истраживања (око 1000 карактера)
2. Пожељна фотографија учесника (фотографију доставити у форми личне карте или пасоша, 80x50mm; CMYK (full color), у резолуцији 300 dpi, jpg, eps, tiff)

\* попуњавањем овог формулара и његовим подношењем даје се писана сагласност да се фотографије, биографије и контакти јавно приказују на Local EURAXESS Startup Hub и EURAXESS Startup Hub платформама, као и друштвеним мрежама пројекта.