|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Institution/des Unternehmens:** |  |
| **Head office (Adresse):** |  |
| **Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-mail:** |  |

**Retina „Typ 1 pilot action“- Antrag**

|  |
| --- |
| 1. **Beschreiben Sie Ihre wissenschaftliche oder technologische Herausforderung bzw. Fragestellung:**
 |
| **Hintergrund:****Problem:** |
| 1. **Welche Ergebnisse erwarten Sie?**
 |
|  |
| 1. **Beschreiben Sie die geplanten experimentellen Schritte, sowie die dafür benötigte wissenschaftliche Ausstattung:**
 |
| **Probenbeschreibung:** |

*Es wird angenommen, dass jedes Unternehmen, das eine „Pilot action Typ 1“ im Rahmen des Projekts RETINA einreicht, bereit ist, als Teil der Vereinbarung die folgende Bedingung zu akzeptieren: Alle Daten, die bei Experimenten in Partnerlabors gewonnen werden, werden von den Projektpartnern veröffentlicht. Dies kann durch gemeinsame Veröffentlichungen in Fachzeitschriften, gemeinsame Präsentationen auf Workshops und Konferenzen oder durch Veröffentlichung auf der Projekt-Website geschehen und sozialen Medien.*

Ich habe den Text gelesen und akzeptiere den Inhalt.

(Datum, Unterschrift)