*Izpolni predlagatelj.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Institucija,** ki bo izvajala raziskavo:(ime, naslov, matična številka, ID za DDV):TISKANO |  |
| Nosilec naloge/projekta (ime, priimek, naziv): |  |
| Namen raziskave: |  znanstveno-raziskovalni  statistični |
| Kratek opis raziskave (naslov, cilji): |  |
| Vir podatkov (ime zbirke/zbirk iz kataloga zbirk IVZ ali zakona, časovni obseg podatkov): |  |
| Spremenljivke iz posameznih virov: |  |
| Katera programska orodja bodo uporabljena za analizo podatkov: |  |
| V kakšni obliki in kje bodo rezultati objavljeni: |  |
| Kdaj bodo objavljeni prvi rezultati raziskave: |  |
| Kdaj bodo objavljeni končni podatki raziskave: |  |
| Način prejema podatkov:  |  na USB-ju  Obisk »Varne sobe na NIJZ« |
| Kontaktna oseba: |  ime in priimek e-naslov telefon…………………… ……………………...... ………………………….. |

Datum vloge: Podpis predlagatelja:

Odobritev predstojnice ZPC: