SEKCJA OBLICZENIOWA
ul. Droga Dębińska 10C
61- 555Poznań
tel. (061) 835 50 88 – pok.102

KARTA ZLECENIA

…….. Nr zlecenia ……..
Nazwisko osoby przyjmującej zlecenie

Tytuł naukowy, Imię Nazwisko osoby zlecającej	*Wydział:* WFSiR ☐ TiR ☐ ZWKF ☐ Administracja ☐
Pieczęć lub Nazwa Jednostki Organizacyjnej	…….. *Data pierwszego spotkania* …. …….. *Data ostatniego spotkania*

Kontakt:
tel. stac.: …… tel.kom.: …… e-mail: ……..

Kategoria zlecenia ☐ praca profesorska ☐ praca habilitacyjna ☐ praca doktorska ☐ inne obliczenia, jakie ……

Przedmiot zlecenia

☐ **korepetycje, konsultacje, porady**
☐ **przekształcanie baz danych** (przygotowywanie danych do dalszych analiz: standaryzacja, oczyszczanie z wyników skrajnych i inne; tworzenie nowych czynników i zmiennych na podstawie dostarczonych danych),
☐ **projektowanie badania** (tworzenie planu badawczego: dobór osób badanych, narzędzia badawcze, kwestionariusze, ankiety, opracowanie przebiegu badania oraz spis analiz statystycznych, które należy wykonać po przeprowadzonym badaniu; doradztwo w tworzeniu ankiet i kwestionariuszy badawczych z zachowaniem poprawności metodologii badawczej; doradztwo w opracowaniu rozdziału metody statystyczne),
☐ **analizy statystyczne** (przygotowanie bazy wyników do przeprowadzenia analizy - sprawdzanie braków danych, poprawności dostarczonych danych, podziały na grupy badawcze, itp.; analiza przygotowanej bazy danych za pomocą odpowiednich, dostępnych procedur statystycznych zamieszczonych w poradniku dla Klienta; poszukiwanie ukrytych zależności w uzyskanych wynikach, których przy użyciu standardowych analiz nie widać "gołym okiem"),
☐ **kontrola statystyczna** (sprawdzenie wyników statystycznych i wyciągniętych na ich podstawie wniosków; poprawa przeprowadzonych analiz statystycznych; sprawdzenie poprawności zaprojektowanego badania ilościowego),
☐ **inne**……

1. Wielkość danych (dostarczonych przez zlecającego):

liczba zmiennych …….
liczba przypadków …….
liczba grup i (lub) podgrup badawczych …….
liczba terminów …….

2. Zlecone obliczenia: ……
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

UWAGI:

Oświadczam, iż dostarczone do celów obliczeń statystycznych dane są sprawdzone pod względem merytorycznym i nie zawierają błędów.
Osoba wykonująca obliczenia nie ponosi odpowiedzialności za niepoprawne wyniki obliczeń w przypadku błędów w dostarczonym materiale.

…… ……

data / podpis osoby przyjmującej data / podpis osoby zlecającej

Oświadczam, iż osoba zlecająca jest pracownikiem podległej mi Jednostki Organizacyjnej AWF w Poznaniu.

……..……

data / podpis kierownika jednostki zlecającej

<u>Pokwitanie odbioru</u>

Niniejszym kwituję odbiór w/w prac, w formie wydruku/elektronicznej.
Nie wnoszę zastrzeżeń co do jakości i terminu wykonania zlecenia

……..……

data / podpis osoby odbierającej