**U N I W E R S Y T E T G D A Ń S K I**

**Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii UG i GUMed** Formularz 1 **WNIOSEK O SFINANSOWANIE BADAŃ MŁODYCH PRACOWNIKÓW NAUKI - KARTA TYTUŁOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYTUŁ PROJEKTU | Nr projektu.....................................................  Data wpłynięcia.............................................. | |
| Czas trwania projektu : do 31 grudnia 2017 roku |
| WNIOSKODAWCA (stanowisko, tytuł naukowy, stopień naukowy, imię i nazwisko, wiek) | Rodzaj wniosku:  badania z użyciem aparatury i odczynników  badania teoretyczne  inny (jaki): | |
| Miejsce pracy kierownika projektu (instytut, katedra, tel.) |
| Czy temat jest fragmentem innego projektu badawczego?  tak nie | Kosztorys (netto) | |
| proponowany:  ....................................... zł | zatwierdzony:  ......................................... zł |
| Oświadczenie kierownika**:**  Zobowiązuję się do wydatkowania przyznanych środków do końca roku 2017.  (faktury z datą nie późniejszą niż 31.XII.2017r) ..................................  (podpis) | | |
| Oświadczenie kierownika projektu:  Zobowiązuję się do:  1. rozliczenia finansowego projektu do **31.01.2018** r.  2. złożenia sprawozdania merytorycznego do **31.01.2018** r. w postaci:  - szczegółowego sprawozdania,  - kserokopii publikacji  - protokółu przekazania zakupionych środków trwałych na rzecz mojej jednostki macierzystej.  ....................................  (podpis) | | |
| Syntetyczne informacje o projekcie  A. Główne hipotezy badawcze:  B. Metoda i środki badawcze:  C. Spodziewane wyniki:  **Szczegółowy opis projektu o objętości nie przekraczającej 3 stron A4 w raz z literaturą (arial 11p, odstęp pojedynczy, marginesy po 2,5cm) dołączyć na osobnych kartkach.** | | |
| UWAGI:  Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej na wykorzystanie zakupionej aparatury w laboratorium jednostki: | Akceptuję  Nie akceptuję  ..............................................  DZIEKAN MWB UG i GUMed  Prof. dr hab. Igor Konieczny  Gdańsk, dnia ............................ . | |

Formularz 2

**U N I W E R S Y T E T G D A Ń S K I**

\*\*\*

**Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii UG i GUMed**

**ŻYCIORYS I DOROBEK NAUKOWY REALIZATORA(ÓW)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wypełniającego ankietę | | | | |
| Wypełniający jest kierownikiem projektu  tak nie | | Wypełniający jest jednym ze współrealizatorów  tak nie | | Nazwisko kierownika projektu |
| Miejsce stałego zatrudnienia (wydział, instytut, katedra, zakład - tel. ..................................) | | | | |
| Przebieg pracy naukowej | | | | |
|  | Uczelnia | Wydział | Specjalność | Data uzyskania stopnia lub tytułu |
| Magister  Doktor | .....................................  ....................................... | ......................................  ..................................... | ......................................  ...................................... | ......................................  ...................................... |
| Doświadczenie zdobyte za granicą w ostatnich 5 latach: stypendia, staże długoterminowe, wykłady, kontrakty | | | | |
| Rodzaj pobytu | Instytucja | | Kraj | Okres |
| ......................................  ......................................  ......................................  ......................................  ...................................... | ..................................................................................  ..................................................................................  ..................................................................................  ..................................................................................  .................................................................................. | | ......................................  ......................................  ......................................  ......................................  ...................................... | ......................................  ......................................  ......................................  ......................................  ...................................... |
| Najważniejsze międzynarodowe i krajowe wyróżnienia oraz nagrody w ostatnich 5 latach. | | | | |
| Rodzaj wyróżnienia | | | Miejsce i okres (data) | |
| ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  .............................................................................................................................. | | | ..................................................................................  ..................................................................................  ..................................................................................  ..................................................................................  .................................................................................. | |
| Pięć najważniejszych publikacji w ostatnich 3 latach | | | | |

**UNIWERSYTET GDAŃSKI** Formularz 3

\*\*\*\*\*\*

Numer projektu BW ... .............................................................................................................................................

Imię i nazwisko ……………………………………………………….............................................................................

Tytuł projektu ..........................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

**KALKULACJA WSTĘPNA / ZAKTUALIZOWANA PROJEKTU**

zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Nakłady planowane przez autora projektu | Nakłady zatwierdzone do realizacji |
| **I. KOSZTY BEZPOŚREDNIE (1+2+3+4+5)** |  |  |
| 1. Wynagrodzenie bezpośrednie |  |  |
| 2. Materiały bezpośrednie |  |  |
| 3. Aparatura1) |  |  |
| 4. Usługi obce2) |  |  |
| 5. Podróże służbowe: | .................................................... | ................................................... |
| **KOSZT PROJEKTU OGÓŁEM3):** |  |  |

1) wymienić i uzasadnić w tabeli poniżej;

2) fakturowane, bez umów zlecenia i umów o pracę;

3) nie może przekraczać 15.000 zł (netto) ogólnych kosztów projektu.

# Planowane wyjazdy zagraniczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj wyjazdu  (konferencja,kwerenda,badania laboratoryjne, etc.) | Tytuł/temat referatu prezentowanego | Kraj i czas trwania wyjazdu (ilość dni) | Termin wyjazdu  (daty) | Przewidywany koszt |
|  |  |  |  |  |

**Planowany Zakup**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Aparatury | Szczegółowe parametry techniczne (lub inne) | Proponowane kryteria oceny, którymi należy kierować się przy wyborze oferty |
|  |  |  |

Podpis Kierownika Projektu