**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 projekcieA. 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 KoniecznyGdańsk, 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 |
| MagisterDoktor | ............................................................................ | ........................................................................... | ............................................................................ | ............................................................................ |
| 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