|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy** | | | | |
| **Kierownik projektu** | |  | | |
| **Imię i Nazwisko** | |  | | |
| **Stopień naukowy** | |  | | |
| **Podstawowa jednostka organizacyjna, Wydział** | |  | | |
| **Wykonawca 1** | |  | | |
| **Imię i Nazwisko** | |  | | |
| **Stopień naukowy** | |  | | |
| **Podstawowa jednostka organizacyjna, Wydział** | |  | | |
| **Wykonawca 2 …** | |  | | |
| **II. Dane identyfikacyjne projektu** | | | | |
| **Projekt finansowany w ramach środków NCN, MNISW, NAWA, agencja zagraniczna, inne)\*** | | TAK/NIE\*\*\* | | |
| **Projekt finansowany w ramach środków Narodowego Programu Rozwoju Humanistyki\*\*** | | TAK/NIE\*\*\* | | |
| **Projekt realizowany w partnerstwie zagranicznym (dodatkowe 25%\*)** | | TAK/NIE\*\*\* | | |
| **Nr umowy** | |  | | |
| **Tytuł projektu** | |  | | |
| **Termin rozpoczęcia** | |  | | |
| **Termin zakończenia** | |  | | |
| **Wartość projektu**  *(minimalna wartość projektu 50 000zł)* | |  | | |
| **III. Wnioskowana wysokość obniżenia pensum w kolejnych latach akademickich (Wypełnia kierownik projektu):** | | | | |
| Rok akademicki …………….……..  Kierownik projektu ……………… h  Wykonawca 1 ……................… h  Wykonawca 2 …………………..… h  Rok akademicki …………….……..  Kierownik projektu ……………… h  Wykonawca 1 ……................… h  Wykonawca 2 …………………..… h | | | Rok akademicki …………….……..  Kierownik projektu ……………… h  Wykonawca 1 ……................… h  Wykonawca 2 …………………..… h  Rok akademicki …………….……..  Kierownik projektu ……………… h  Wykonawca 1 ……................… h  Wykonawca 2 …………………..… h | |
| **III. Podpis Wnioskującego** | | | | |
| Wrocław, dnia…………….. Podpis Wnioskującego……………………………………. | | | | |
| **IV. Weryfikacja wniosku (wypełnia Sekcja Obsługi Finansowej Badań Naukowych, COBN)** | | | | |
| **Potwierdzenie założeń projektu** | tak/nie\*\*\* | | | Podpis, pieczęć pracownika COBN |
| **Dostępne środki** | ……………………………………..…………….. (kwota) | | |
| **V. Weryfikacja wniosku (wypełnia Biuro Planowania i Rozliczania Dydaktyki) :** | | | | |
| Potwierdzenie zgodności proponowanego obniżenia pensum z obowiązującymi przepisami.  ……………………………………….  (pieczątka imienna i podpis) | | | | |
| **Stanowisko Prorektora ds. Badań i Kadry Akademickiej** | | | | |
| POPIERAM/NIE POPIERAM\*\*\*  Wrocław, dnia…………………….. ……………………………………….  (pieczątka imienna i podpis) | | | | |
| **Decyzja Rektora lub upoważnionego Prorektora** | | | | |
| ZGODA/NIE ZGADZAM SIĘ\*\*\*  Wrocław, dnia…………………….. ……………………………………….  (pieczątka imienna i podpis) | | | | |

\*40h - Dotyczy projektów obejmujących badania naukowe i prace rozwojowe, finansowane w trybie konkursowym: a) przez instytucje zagraniczne lub organizacje międzynarodowe, b) ze środków, o których mowa w art. 365 pkt 9, 11 i 12 ustawy ( § 22 ust.1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej - Dz. U. 2019, Nr 392 z dnia 28.02.2019).

\*\* 20h - Dotyczy projektów obejmujących badania naukowe i prace rozwojowe, finansowane w trybie konkursowym w ramach Narodowego Programu Rozwoju Humanistyki ( § 22 ust.1 pkt.2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej - Dz. U. 2019, Nr 392 z dnia 28.02.2019).

\*\*\*niepotrzebne skreślić