|  |
| --- |
| **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 ……………… hWykonawca 1 ……................… hWykonawca 2 …………………..… hRok akademicki …………….…….. Kierownik projektu ……………… hWykonawca 1 ……................… hWykonawca 2 …………………..… h | Rok akademicki …………….……..Kierownik projektu ……………… hWykonawca 1 ……................… hWykonawca 2 …………………..… hRok akademicki …………….…….. Kierownik projektu ……………… hWykonawca 1 ……................… hWykonawca 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. Wysokość obniżenia pensum pracownika w danym roku akademickim (wypełnia Biuro Planowania i Rozliczania Dydaktyki) :** |
| Kierownik projektu……………….hWykonawca 1 ………………………hWykonawca 2 ………………………h |
| **Stanowisko Prorektora ds. Nauki I Współpracy z Zagranicą****Wymagane (w latach)** |
| 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