|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr sprawy COBN | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Podpis pracownika COBN |  |
| Data i godzina wpływu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Wniosek o refundację – tłumaczenie, korekta wniosku o grant naukowo-badawczy** |
| Tytuł naukowy, imię, nazwisko Wnioskodawcy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Jednostka organizacyjna | Wydział | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Katedra | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| e-mail wnioskodawcy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Krótki opis projektu (*do 200 znaków zawierający główne informacje o założeniach projektu)* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Dyscyplina | Wybierz element. |
| Wybierz element. |
| Wybierz element. |
| Wybierz element. |
| Czy badania będące efektem grantu będą wynikiem współpracy międzynarodowej? | Wybierz element. |
| Czy badania będące efektem grantu artykułu będą wynikiem współpracy krajowej | Wybierz element. |
| Wartość budżetu projektu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Dodatkowe informacje mogące mieć wpływ na ocenę wniosku | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Formularz należy przesłać na adres mailowy:** **tlumaczenia\_granty@ue.wroc.pl**