*Załącznik 2*

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ WNIOSKU GRANTOWEGO** | |
| **DANE WNIOSKODAWCY/KIEROWNIKA GRANTU** | |
| **Imię i nazwisko kierownika grantu, ORCID** |  |
| Email, nr telefonu |  |
| Wartość maksymalna jednego slota publikacyjnego za lata 2019-2022 (1N) | Dołączony wykaz publikacji wykorzystanych do obliczenia slota wraz z ich wartością punktową |
| **Dane członków zespołu** (poniższe dane przedstawić dla każdego członka zespołu) |  |
| Imię i nazwisko wykonawcy 1, ORCID |  |
| Wartość maksymalna jednego slota publikacyjnego za lata 2019-2022 (1N) | Dołączony wykaz publikacji wykorzystanych do obliczenia slota wraz z ich wartością punktową. Punkt nie dotyczy naukowców z zagranicznych ośrodków naukowych oraz zatrudnionych w grupie pracowników dydaktycznych. |
| **INFORMACJE O PLANOWANYCH ZADANIACH BADAWCZYCH** | |
| **Tytuł grantu** |  |
| Planowany okres realizacji (od-do, liczba miesięcy; nie więcej niż 12 miesięcy) |  |
| Opis merytoryczny projektu | max 5000 znaków w układzie:  1. Aktualny stan badań  2. Problem badawczy wraz z uzasadnieniem jego wyboru  3. Metody, które zostaną wykorzystane do rozwiązania problemu  4. Spodziewany wkład do nauki i/lub praktyki gospodarczej |
| Planowane rezultaty | * Artykuł(y) naukowy(e) w czasopiśmie znajdującym się w Wykazie Czasopism, liczba … * Monografia(e) w wydawnictwie z Wykazu Wydawnictw, liczba ... * Wniosek(i) grantowy(e), liczba….., (planowana instytucja, konkurs) |
| Proponowane czasopisma dla artykułów zadeklarowanych jako rezultaty lub nazwa wydawnictwa dla monografii | Czasopisma muszą być w aktualnym Wykazie Czasopism, rekomenduje się wybór czasopism o wartości punktacyjnej min. 70 pkt., znajdujących się na liście CABS |
| Premie |  |
| **KOSZTORYS** (zgodnie z zasadami obowiązującymi na Uczelni, do wniosku należy dołączyć szczegółową kalkulację kosztów wskazując rodzaj kosztu, sposób kalkulacji oraz kwotę) | |
| **Łącznie wnioskowana kwota:** |  |
| **Oświadczenie** | * Zapoznałam(em) się z *Zasadami przeprowadzania konkursów na Wewnętrzne Granty Badawcze* i akceptuję jego postanowienia * Biorę odpowiedzialność za poprawność i prawidłowość podanych we wniosku danych |
| **Data** | **Podpis kierownika grantu:**  …………………………………………………….. |
| **Decyzja** | * **przyznano środki w wysokości** .............................................................. * **nie przyznano środków ponieważ** .........................................................   ............................................  podpis Dziekana Wydziału |