|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ WNIOSKU GRANTOWEGO** | |
| **DANE WNIOSKODAWCY/KIEROWNIKA GRANTU** | |
| **Imię, nazwisko kierownika grantu, ORCID** |  |
| Email, nr telefonu |  |
| Dyscyplina |  |
| Wartość maksymalna jednego slota publikacyjnego za lata 2018-2021 (1N) | Dołączony wykaz publikacji wykorzystanych do obliczenia slota wraz z ich wartością punktową |
| **Dane członków zespołu** (poniższe dane przedstawić dla każdego członka zespołu) |  |
| Imię, nazwisko wykonawcy 1, ORCID |  |
| Dyscyplina |  |
| Wartość maksymalna jednego slota publikacyjnego za lata 2018-2021 (1N) | Dołączony wykaz publikacji wykorzystanych do obliczenia slota wraz z ich wartością punktową. Punkt nie dotyczy naukowców z zagranicznych ośrodków naukowych |
| **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  3. Metody, które zostaną wykorzystane do rozwiązania problemu |
| Planowane rezultaty: | * Artykuł(y) naukowy(e) w czasopiśmie znajdującym się w wykazie MEiN, liczba … * Monografia(e) w wydawnictwie z wykazu MEiN, 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 MEiN, rekomenduje się wybór czasopism o wartości punktacyjnej min. 70 pkt., znajdujących się na liście CABS |
| Premie |  |
| **KOSZTORYS** (wraz z uzasadnieniem, należy dołączyć szczegółową kalkulację wskazując oferenta i wycenę usługi) | |
| * Honorarium dla zewnętrznego wykonawcy (dla kogo, za co, wnioskowana kwota) ……………………………………………………………...……………………………………………………………..…..… * Wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych (dla kogo, za co, wnioskowana kwota) …………………………………………………………………………………………………………………………..…….…. * Zakupy materiałów (jakie, kalkulacja: ilość x cena), wnioskowana kwota ………………………………………………………………………………..………….………………………………………. * Zakup usług (jakie, kalkulacja: ilość x cena), wnioskowana kwota ………………………………………………………………………………….……………………………………………..…. * Delegacje związane z prowadzonymi badaniami (cel, miejsce, kalkulacja: bilet, pobyt, inne koszty) ………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Łącznie wnioskowana kwota:** |  |
| **Oświadczenie** | * Zapoznałam(em) się z Regulaminem konkursów grantowych 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 |