|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu:Nr sprawy: | Podpis pracownika BN |

**ZGŁOSZENIE PROJEKTU BADAWCZEGO LUB BADAWCZO-ROZWOJOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Autor projektu** | *stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko:* |
| *tel.:* |
| *e-mail:* |
| **Opiekun naukowy**(jeśli dotyczy) |  |
| **Jednostka organizacyjna, w której będzie realizowany projekt** |  |
| **Wydział** |  |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Instytucja finansująca** |  |
| **Nazwa konkursu** |  |
| **Okres realizacji projektu** | *mm/rrrr - mm/rrrr* |
| **Projekt realizowany w konsorcjum** | Tak  | Nie |
| **Rola UKEN w projekcie** | Lider  | Partner  |
| **Kwota i poziom finansowania projektu przez Instytucję finansującą** | *a) kwota finansowania: ……………….. zł* *b) poziom finansowania: ………………%* |
| **Wkład własny UKEN** | NieTakJeśli tak, proszę przedstawić kosztorys oraz uzupełnić poniżej: -pieniężny kwota:.………………… zł, źródło………-niepieniężny wartość:………………….zł, forma:………  |
| **Koszty pośrednie** | ………….....% |

**OPIS CELU/CELÓW PROJEKTU:**

…………………………………………………………………………………………………...

**PLANOWANE REZULTATY PROJEKTU:**

- Publikacje, uzyskanie stopni lub tytułów naukowych, zgłoszenia patentowe, itp.

- Czy istnieje odbiorca, który jest zainteresowany zakupem rezultatów Projektu?

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis autora projektu |  |

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przygotowanie i realizację projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kierownika jednostki |  |
| Data i podpis kwestora |  |
| Data i podpis prorektora ds. nauki |  |