Data złożenia projektu: ......................................................................

**DANE PODSTAWOWE PROJEKTU BADAWCZEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu |  |
| Czas realizacji (data rozpoczęcia – data zakończenia) |  |
| Kierownik zespołu badawczego *Imię Nazwisko / tytuł, st. nauk.*  |  |
| Dane kontaktowe Kierownika zespołu badawczego*e-mail / tel.* |  |
| Członkowie zespołu badawczego *Imię Nazwisko / tytuł, st. nauk.* |  |
| Miejsce realizacji projektu (Katedra/Katedry) |  |
| Planowane wydatki (zł) |  |

**OPIS PROJEKTU BADAWCZEGO**

*przedmiot i cel badań, metody wykorzystywane w badaniach, nowatorstwo,*

*istotność projektu w stosunku do aktualnego stanu wiedzy*

*(****maksymalnie 2000 wyrazów****)*

**DOROBEK NAUKOWY WNIOSKODAWCÓW (za ostatnie 5 lat)**

1. **Wykaz najlepszych publikacji i innych osiągnięć członków zespołu (maks. 10 pozycji, z zaznaczeniem autora korespondencyjnego)**

*autorzy, rok, tytuł, nazwa czasopisma, tom, strony*

Artykuły naukowe w czasopismach z aktualnego wykazu MNiSW

Monografie i rozdziały w monografiach z aktualnego wykazu MNiSW

Pozostałe osiągnięcia (np. patenty)

1.

1. **Granty z funduszy zewnętrznych uzyskane przez Kierownika i członków zespołu badawczego**

*tytuł projektu, numer projektu, czas realizacji projektu, instytucja i rodzaj konkursu, rola w projekcie*

1. **Złożone wnioski o granty z funduszy zewnętrznych, które nie uzyskały finansowania**

*tytuł projektu, numer identyfikacyjny, kiedy złożony, instytucja i rodzaj konkursu, planowana rola*

*w projekcie*

**KOSZTORYS PROJEKTU BADAWCZEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje kalkulacyjne\*** | **Koszty****planowane (zł)** |
| 1. | Materiały bezpośrednie  |  |
| 2. | Aparatura |  |
| 3. | Usługi:- wydawnicze- inne |  |
| 4. | Podróże służbowe:- delegacje krajowe- delegacje zagraniczne |  |
| 5. | Stypendia dla studentów studiów doktoranckich będących członkami Zespołu Badawczego |  |
| **Koszty ogółem (poz. 1-5)** |  |

**\* UWAGA. Badania finansowane są z subwencji – narzut nie jest uwzględniany.**

 ………………………………………………….

 *Podpis Kierownika Zespołu Badawczego*

Akceptacja Kierownika Katedry, w której

jest zatrudniony Kierownik Zespołu Badawczego

|  |
| --- |
| *Wypełnia Instytutowa Komisja ds. Oceny Wewnętrznych Projektów Badawczych* |
| Przyznane środki (zł) |  | Podpis Dyrektora Instytutu Nauk Biologicznych UMCS |  |