Data złożenia wniosku: ......................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zespołu (katedralny\*/instytutowy\*\*) |  |
| Czas, na który zostaje powołany zespół badawczy |  |
| Proponowany kierownik zespołu badawczego i Katedra,  w której jest zatrudniony  *Imię Nazwisko / tytuł, st. nauk. / nazwa Katedry* |  |
| Dane kontaktowe  do Kierownika zespołu:  *e-mail / tel.* |  |
| Członkowie zespołu badawczego  i Katedra/Katedry,  w których są zatrudnieni  *Imię Nazwisko / tytuł, st. nauk./ nazwa Katedry* |  |
| Temat badawczy realizowany przez zespół |  |
| Zadania badawcze  w ramach planowanego tematu (maks. 250 wyrazów) |  |
| Miejsce realizacji badań (Katedra/Katedry) |  |
| Zakładany efekt pracy zespołu badawczego (złożenie projektu finansowanego ze środków zewnętrznych /złożenie manuskryptu) |  |

…………………………………………..

*Data i podpis wnioskodawcy*

\* Akceptacja Kierownika Katedry, w której zatrudnieni są

Kierownik i członkowie zespołu katedralnego

|  |  |
| --- | --- |
| \*\*Akceptacja wszystkich Kierowników Katedr,  w których zatrudnieni są kierownik i członkowie zespołu instytutowego | Akceptacja Dyrektora  Instytutu Nauk Biologicznych UMCS |