**Wniosek o finansowanie badawczego projektu zespołowego dla młodych naukowców w Instytucie Nauk Biologicznych Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie**

Wpłynął: ……………………………………………….

1. ***DANE PODSTAWOWE PROJEKTU***

*tytuł wnioskowanego projektu* ***nie może być identyczny***

*z tematem badań statutowych Katedry*

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu |  |
| Słowa kluczowe *(maks. 5*) |  |
| Rok realizacji |  |
| Kierownik  *(Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy, doktorant/pracownik\*)* |  |
| Wykonawcy  *(Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy, doktorant/pracownik\*)* |  |
| Dane kontaktowe kierownika  *(e-mail, nr telefonu – opcja)* |  |
| Miejsca realizacji (Katedry) |  |
| Promotorzy rozpraw doktorskich lub opiekunowie naukowi *(jeśli dotyczy)* |  |
| Planowane nakłady (zł) |  |

*\* proszę podać datę uzyskania odpowiednio stopnia magistra lub doktora*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przyznane nakłady (zł) |  | Podpis Przewodniczącego Komisji |  | Podpis Dyrektora Instytutu Nauk Biologicznych |  |

1. ***OPIS PROJEKTU BADAWCZEGO***

|  |
| --- |
| Aktualny stan wiedzy *(do 800 wyrazów, nie licząc piśmiennictwa i podpisów pod rycinami, dopuszczone są maksymalnie 3 ilustracje)* |
|  |

|  |
| --- |
| Problem badawczy/cel badań/hipoteza badawcza *(do 250 wyrazów)* |
|  |

|  |
| --- |
| Zastosowana metoda badawcza/metodyka/aparatura/sposób realizacji z uwzględnieniem zadań badawczych *(do 550 wyrazów, nie licząc piśmiennictwa i podpisów pod ryciną, dopuszczona jest jedna rycina)* |
|  |

|  |
| --- |
| Wyszczególnienie zadań badawczych członków zespołu (kierownika i wykonawców) *(do 100 wyrazów / osobę)* |
|  |

|  |
| --- |
| Znaczenie uzyskanych wyników badań (do 200 wyrazów) |
|  |

1. **KOSZTORYS PROJEKTU BADAWCZEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Planowane koszty (zł) | Uzasadnienie |
| 1. | Materiały zużywalne (należy wyszczególnić) |  |  |
| 2. | Drobny sprzęt laboratoryjny |  |  |
| 3. | Podróże służbowe:  - krajowe  - zagraniczne |  |  |
| 4. | Usługi (należy wyszczególnić) |  |  |
|  | Koszty ogółem |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA PROJEKTU**

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż zaplanowane badania nie są finansowane z innych źródeł.  ……………………………………………………………………..  Podpis Kierownika projektu |

1. **OŚWIADCZENIE KIEROWNIKÓW KATEDR**

*(o możliwości realizacji zadań badawczych projektu w Katedrach; Kierownik każdej Katedry biorącej udział   
w konkursie, wypełnia osobne oświadczenie – w razie potrzeby proszę skopiować poniższą tabelę)*

|  |
| --- |
| * Oświadczam, że aparatura oraz narzędzia badawcze będące na wyposażeniu Katedry w pełni umożliwiają realizację zaplanowanych w projekcie działań naukowych. * Oświadczam, że przedstawiony wniosek nie pokrywa się z treścią innych złożonych w bieżącym roku akademickim wniosków w konkursach o finansowanie badań ze źródeł wewnętrznych i zewnętrznych.   ……………………………………………………………………..  Podpis Kierownika Katedry |

…………………………………………. ………………………………………….

*Podpis Kierowników Katedr* *Podpis Wnioskodawców*