Załącznik nr 1

**Kierownik RID**

**w dyscyplinie nauki medyczne**

**dr hab. n. med. Agnieszka Skowrońska, prof. UWM**

**w/m**

**Wniosek o finansowanie realizacji badań interdyscyplinarnych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
|  | Reprezentowana dyscyplina naukowa | |  | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| Tytuł/stopień naukowy | |  | | | |
| Wydział | |  | | | |
| Katedra/Instytut | |  | | | |
| Kontakt (adres e-mail, nr tel.) | |  | | | |
| 1. **WYKAZ DOROBKU NAUKOWEGO WNIOSKODAWCY za ostatnie 5 lat** | | | | | | |
|  | Tytuł | Dane bibliograficzne | | | Liczba punktów[[1]](#footnote-1) | Impact Factor[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| 1. **INFORMACJE O WYKONAWCY I** 3 | | | | | | |
|  | Reprezentowana dyscyplina naukowa |  | | |  |  |
| Imię i nazwisko |  | | |  |  |
| Tytuł/stopień naukowy |  | | |  |  |
| Wydział |  | | |  |  |
| Katedra/Instytut |  | | |  |  |
| Kontakt (adres e-mail, nr tel.) |  | | |  |  |
| 1. **WYKAZ DOROBKU NAUKOWEGO WYKONAWCY za ostatnie 5 lat** | | | | | | |
|  | Tytuł | Dane bibliograficzne | | | Liczba punktów1 | Impact Factor2 |
| 1 |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| 1. **INFORMACJE O GRANCIE** | | | | | | |
| Tytuł: | | | | | | |
| 1. | Główne założenia i cel badań (jaki problem badawczy badacz podejmuje się rozwiązać, co jest jego istotą – max. 6000 znaków ze spacjami | |  | | | |
| 2. | Sposób realizacji grantu (jak badacz zamierza rozwiązać postawiony problem – max. 6000 znaków ze spacjami | |  | | | |
| 1. **UZASADNIENIE INTERDYSCYPLINARNOŚCI BADAŃ** -max. 3000 znaków ze spacjami | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **KOSZTORYS** | | | | | | |
| **Rodzaj kosztów** | | | **Kwota (zł)** | **Uzasadnienie kosztów** | | |
| 1. | **Materiały i drobny sprzęt** | | | | | |
|  | Zwierzęta wykorzystywane w doświadczeniach, surowce, półprodukty, odczynniki, drobny sprzęt laboratoryjny, materiały biurowe (w tym nośniki pamięci), artykuły piśmiennicze | |  |  | | |
| 2. | **Usługi obce** | | | | | |
| Koszty usług badawczych (analizy laboratoryjne, opracowania statystyczne, badania ankietowe itp.) | |  |  | | |
| 3. | **Wyjazdy** | | | | | |
| Wyjazdy służbowe, wizyty, konsultacje – koszty osobowe (diety, koszty podróży i noclegów). | |  |  | | |
| **Razem:** | | |  | | | |

Oświadczam, że:

1. Planowane badania nie były i nie są finansowane z innych źródeł (w tym subwencji badawczej).
2. W przypadku planowania badań wymagających pozyskania zgód, opinii, zezwoleń lub pozwoleń właściwych organów/komisji zobowiązuje się do ich uzyskania przed rozpoczęciem realizacji badań, których dotyczą.
3. Jestem świadoma/y, że prowadzenie badań bez wymaganych zgód, opinii, zezwoleń lub pozwoleń stanowić może podstawę do nierozliczenia projektu z koniecznością zwrotu przyznanych środków.

……………………………………………………

*Podpis Wnioskodawcy*

1. Należy podać liczbę punktów za wykazane osiągnięcia naukowe, ustalone zgodnie z ostatnim wykazem czasopism i ostatnim wykazem wydawnictw, sporządzonymi i udostępnionymi przez ministra właściwego ds. nauki w roku kalendarzowym, w którym dana publikacja naukowa została opublikowana w ostatecznej formie, właściwej dla danego czasopisma albo wydawnictwa, a jeżeli w roku opublikowania publikacji naukowej nie był sporządzany i udostępniany właściwy wykaz – zgodnie z ostatnim wykazem sporządzonym i udostępnionym w latach poprzednich. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać wartość współczynnika wpływu (IF) czasopisma zgodnego z rokiem opublikowania.

   3 W przypadku większej liczby wykonawców należy skopiować tabelę w części „INFORMACJE O WYKONAWCY” i „WYKAZ DOROBKU NAUKOWEGO WYKONAWCY za ostatnie 5 lat”. [↑](#footnote-ref-2)