Załącznik do Regulaminu przyznawania grantu edukacyjnego

przez Kapitułę Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego

Data wpłynięcia wniosku (wypełnia PTT)

………………………….

WNIOSEK

o przyznanie grantu edukacyjnego przez Kapitułę Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego

Nazwa i termin wydarzenia edukacyjnego: …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

# A. DANE WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| **Wypełnia zgłaszający** |
| 1. Beneficjent grantu (tytuł lub stopień naukowy, imię, nazwisko, PESEL, adres, telefon, e-mail)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. Nazwa i adres jednostki zatrudniającej beneficjenta grantu

………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………1. Planowane nakłady ogółem (wnioskowane środki z PTT, inne źródła finansowania – w PLN):

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………….…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………1. Numer konta bankowego jednostki lub beneficjenta

………………………………………………………………………………………………. |

**B. Uzasadnienie udziału w wydarzeniu (w tym wskazanie formy udziału czynnego w wydarzeniu edukacyjnym - maks. 250 wyrazów)**

# ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# C. INFORMACJE O BENEFICJENCIE

1. **Najważniejsze osiągnięcia naukowe i inne w ciągu ostatnich 5 lat**

**(do 10 najważniejszych publikacji, uzyskane patenty etc.).**

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

1. **Łączna wartość IF z dotychczasowych publikacji:**………………….

**Indeks Hirscha:** ………………….

**Liczba cytowań:** …………………

**D. OŚWIADCZENIA I PODPISY**

**1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Przyznawania Grantu Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego i treścią wniosku o finansowanie grantu edukacyjnego.**

**2. Potwierdzam, że w przypadku przyznania dofinansowania jednostka umożliwi Beneficjentowi udział w wydarzeniu edukacyjnym.**

**3. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych lub niepełnych informacji może stanowić przyczynę nieprzyjęcia projektu do finansowania.**

*Wniosek sporządzono w dniu …………………….*

#####

##### *Podpis Kierownika jednostki Podpis Beneficjenta*

*Miejscowość i data …………………….*