Załącznik do Regulaminu przyznawania grantów naukowych

przez Kapitułę Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego

Data wpłynięcia wniosku (wypełnia PTT)

………………………….

 **Załącznik nr 15**

WNIOSEK

o przyznanie grantu naukowego przez Kapitułę Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego na realizację projektu badawczego

Tytuł Projektu: ……………………………………………………………………………………………

# A. DANE WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| **Wypełnia zgłaszający** |
| 1. Nazwa i adres jednostki, na terenie której będzie realizowany Projekt

……………………………………………………………………………………………………. 2. NIP …………………………….REGON (jeżeli posiada)……………………….3. Kierownik projektu(tytuł lub stopień naukowy, imię, nazwisko, adres prywatny, telefon, e-mail, miejsce zatrudnienia)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………4. Numer konta bankowego jednostki, na terenie której będzie realizowany projekt……………………………………………………………………….………………………………. |

**B. DANE OGÓLNE**

1. Planowany całkowity okres realizacji projektu (w miesiącach): …………………………………..

2. Planowane nakłady ogółem (w PLN, całość projektu, łącznie z finansowaniem z innych źródeł):

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

3. Słowa kluczowe najlepiej charakteryzujące tematykę wniosku

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

4. Streszczenie projektu (maks. 250 wyrazów)

# C. INFORMACJE O WYKONAWCACH

1. Wykaz wykonawców

| Charakter udziału w realizacji Projektu,tytuł lub stopień naukowy, imię, nazwisko, nr PESEL,miejsce zatrudnienia, stanowisko | Udział w realizacji Projektu w % | Podpis |
| --- | --- | --- |
| **Kierownik Projektu** **(tytuł lub stopień naukowy, imię i nazwisko, PESEL):****miejsce zatrudnienia:** **stanowisko:**  |  |  |
| **Wykonawca 1****(tytuł lub stopień naukowy, imię i nazwisko, PESEL):****miejsce zatrudnienia:** **stanowisko:**  |  |  |
| **Wykonawca 2:****(tytuł lub stopień naukowy, imię i nazwisko, PESEL):****miejsce zatrudnienia:** **stanowisko:**  |  |  |

**D. DOROBEK NAUKOWY KIEROWNIKA PROJEKTU I NAJWAŻNIEJSZYCH WYKONAWCÓW PROJEKTU.**

**Kierownik Projektu.**

Najważniejsze osiągnięcia naukowe i inne w ciągu ostatnich 5 lat (do 10 najważniejszych publikacji, uzyskane patenty etc.).

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

Łączna wartość IF z dotychczasowych publikacji:

Indeks Hirscha:

Liczba cytowań:

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

##### *Miejscowość i data Podpis Kierownika Projektu*

**Wykonawca 1.**

Najważniejsze osiągnięcia naukowe i inne w ciągu ostatnich 5 lat (do 10 najważniejszych publikacji, uzyskane patenty etc.).

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

Łączna wartość IF z dotychczasowych publikacji:

Indeks Hirscha:

Liczba cytowań:

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

##### *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy 1*

**Wykonawca 2.**

Najważniejsze osiągnięcia naukowe i inne w ciągu ostatnich 5 lat (do 10 najważniejszych publikacji, uzyskane patenty etc.).

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

Łączna wartość IF z dotychczasowych publikacji:

Indeks Hirscha:

Liczba cytowań:

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

##### *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy 2*

D. OPIS PROJEKTU BADAWCZEGO, METODYKA BADAŃ ORAZ CHARAKTERYSTYKA OCZEKIWANYCH WYNIKÓW (około 1500 wyrazów)

1. Cel naukowy Projektu.
2. Istniejący stan wiedzy w zakresie tematu badań.
3. Metodyka badań.
4. Spodziewane efekty wykonanych badań (publikacje naukowe oraz wystąpienia na konferencjach w kraju i za granicą).

#### E. HARMONOGRAM WYKONANIA PROJEKTU BADAWCZEGO

####  *(dotyczy całości projektu. Jeżeli projekt jest finansowany również z innych źródeł, proszę o zaznaczenie w pierwszej kolumnie, która z pozycji będzie finansowana z grantu PTT)*

| **GRANT PTT tak/nie** | **Nazwa i opis zadania** | **Termin realizacji (miesiąc i rok)** | **Przewidywane koszty w PLN** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Łączne koszty: |  |

**H. OŚWIADCZENIA I PODPISY**

**1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Przyznawania Grantu Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego i treścią wniosku o finansowanie Projektu Badawczego pt.:**

**2. Potwierdzam, że w przypadku przyjęcia projektu badawczego do finansowania jednostka, na terenie której realizowany będzie projekt badawczy, zobowiązuje się do udostępnienia lokalu i aparatury i udziału pracowników w realizacji Projektu Badawczego.**

**3. Zgoda Komisji Bioetycznej *(niepotrzebne skreślić)***

1. Potwierdzam, że badanie uzyskało zgodę Komisji Bioetycznej:

afiliacja Komisji, nr zgody, termin ważności zgody: …………………………………………………………………………………………………………...

1. oświadczam, że taka zgoda nie jest konieczna (stosowne oświadczenie wraz z uzasadnieniem stanowi załącznik do wniosku).

**4. Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą przygotowany wniosek o finansowanie Projektu Badawczego nie narusza praw osób trzecich.**

*Wniosek sporządzono w dniu*

*Podpis Kierownika Projektu*

*Data i miejscowość …………………………….*