załącznik 1 do regulaminu konkursu LIDER POB BIB-2

**Wniosek o projekt badawczy**

**w ramach konkursu LIDER POB BIB-2**

1. **DANE PODSTAWOWE**
   1. Dane wnioskodawcy (kierownika projektu)

*(Imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejsce zatrudnienia, reprezentowana dyscyplina naukowa, nr osobowy SAP)*

* 1. Planowany okres zatrudnienia nowych pracowników (w miesiącach):
  2. Tytuł projektu (*w jęz. polskim i angielskim):*
  3. Streszczenie projektu *(maksymalnie 400 słów):*
  4. Project summary *(up to 400 words.)*:

1. **OPIS PROJEKTU**
   1. Opis:
2. merytoryczny (w tym wykazanie elementów nowości naukowej, innowacji   
   i konkurencyjności badań, plan badawczy i metodologia– maksymalnie 2 strony, czcionką 11);
3. potencjału zwiększenia poziomu gotowości technologicznej na tle prac własnych (maksymalnie 1 strona, czcionką 11);
4. uzasadnienie znaczenia zatrudnienia nowych pracowników dla rozwoju potencjału badawczego na tle obecnych zasobów ludzkich i technologicznych/infrastrukturalnych w dyscyplinie biotechnologia lub inżynieria biomedyczna (maksymalnie 1 strona, czcionką 11);
5. wymagań stawianych kandydatom (spójny z treścią przyszłego ogłoszenia   
   o zatrudnieniu).
   1. Deklaracja wymiernych efektów realizacji projektu badawczego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj efektu | Deklarowana wartość | Uwagi  (np. zwięzły opis istoty efektu w tym patentów, wdrożeń itp., innowacji, informacja o rodzaju i liczbie publikacji, planowane czasopisma, typ i  termin konkursu, na który będzie składany wniosek grantowy) |
| 1 | Publikacje górnego kwartyla, w tym przynajmniej jedna z górnego decyla wg CiteScore bazy Scopus. (wymagane co najmniej przyjęcie  artykułu do druku) |  |  |
| 2 | Złożenie wniosku o finansowanie zewnętrzne w ramach programu międzynarodowego, który przeszedł pozytywnie co najmniej ocenę formalną, na kwotę stanowiącą minimum równowartość środków pozyskanych w ramach grantu POB |  |  |
| 3 | Złożenie zgłoszenia patentowego |  |  |
| 4 | Inne efekty |  |  |

* 1. Informacje o ewentualnych kwestiach etycznych występujących w planowanych badaniach.

**Oświadczam, że planowane we wniosku badania nie są i nie były finansowane z innych źródeł.**

**Złożenie wniosku jest równoznaczne z przyjęciem do wiadomości, że w przypadku przyznania finansowania imię i nazwisko kierownika projektu, a także tytuł projektu i kwota przyznanego finansowania zostaną podane do wiadomości publicznej w informacjach o konkursie i jego wynikach.**

*......................................................................*

*(podpis Wnioskodawcy)*

*...................................................................... ......................................................................*

*(pieczęć́ i podpis pełnomocnika kwestora) (pieczęć i podpis kierownika jednostki)*

załącznik 2 do regulaminu konkursu LIDER POB BIB-2

**HARMONOGRAM I KOSZTORYS PROJEKTU**

**pt. ………………………………………………………………………………..**

**Wnioskodawca:**

*(Imię i Nazwisko, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejsce zatrudnienia)*

**Harmonogram projektu (wraz z wykresem Gantta):**

**Kosztorys projektu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Koszty planowane** | | **2024 r.** | **2025 r.** | **Razem** |
| **I.** | **Koszty bezpośrednie ogółem** | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1 | Aparatura | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| w tym | o wartości od 3 500 zł do 10 000 zł |  |  | 0,00 |
| o wartości powyżej 10 000 zł |  |  | 0,00 |
| 2 | Wynagrodzenia z pochodnymi | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| w tym | wynagrodzenie kierownika projektu |  |  | 0,00 |
| wynagrodzenie adiunkta/asystenta |  |  | 0,00 |
| wynagrodzenie pracownika NNA |  |  | 0,00 |
| pozostałe wynagrodzenia zespołu badawczego |  |  | 0,00 |
| 3 | Inne koszty bezpośrednie | |  |  | 0,00 |
| **II.** | **Koszty pośrednie** *(15%)* | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **III.** | **Koszty całkowite** | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Uzasadnienie merytoryczne kosztów bezpośrednich poz. I:**

*......................................................................*

*(podpis Wnioskodawcy)*

*...................................................................... ......................................................................*

*(pieczęć́ i podpis pełnomocnika kwestora) (pieczęć i podpis kierownika jednostki)*