*Załącznik 4 do regulaminu*

WZÓR SPRAWOZDANIA CZĄSTKOWEGO / KOŃCOWEGO\*

**z realizacji projektu badawczego zgłoszonego do konkursu (*BIOTECHMED-2*) organizowanego przez Centrum Badawcze POB *Biotechnologia i Inżynieria Biomedyczna* Politechniki Warszawskiej**

pt.: ……………………………………………………………………………………

kierowanego przez: …………………………………………………………………..

1. **(*Uzupełniamy wyłącznie w przypadku sprawozdania końcowego***) Syntetyczny opis wykonanych prac badawczych, zawierający:
	1. cel badań;
	2. opis zrealizowanych prac (max. 1 strona, czcionka min. 11pt);
	3. opis najważniejszych osiągnięć (max. 1 strona, czcionka min. 11pt).
2. Tabela wymiernych efektów realizacji projektu z załącznikami potwierdzającymi ich osiągnięcie.

(Zgodnie z tabelą z punktu B.2 Wniosku o projekt badawczy).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj efektu | Zadeklarowanewartości | Osiągnięte wartości | Szczegóły dot. osiągniętych wskaźników / działań podjętych w celu ich osiągnięcia (w tym tytuł publikacji, typ i termin konkursu, lista jednostek, z którymi nawiązano współpracę, która prowadziła doosiągnięcia efektu, itd.) |
| 1 | Publikacja artykułów w czasopiśmie i konferencji zgórnego decyla, co najmniej 140pkt. MNiSW (przyjęcie artykułudo druku) |  |  |  |
| 2 | Pozyskanie zewnętrznego finansowania badań, najlepiej w ramach projektówmiędzynarodowych |  |  |  |
| 3 | Zgłoszenie artykułów ze współautorami z zagranicy (niewymienione w punkcie 1) |  |  |  |
| 5 | Inne efekty |  |  |  |

4. Zestawienie kosztów planowanych i poniesionych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategoria kosztów | 2021 r. | 2022 r. | Razem |
| Planowane | Zrealizowane | Planowane | Zrealizowane | Planowane | Zrealizowane |
| I. Koszty bezpośrednie ogółem, w tym: |  |  |  |  |  |  |
| 1. Aparatura |  |  |  |  |  |  |
| 2. Wynagrodzenia zpochodnymi |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Inne kosztybezpośrednie |  |  |  |  |  |  |
| II. Narzuty *(15%)* |  |  |  |  |  |  |
| III. Koszty całkowite |  |  |  |  |  |  |

4. Imienny wykaz wykonawców wraz z wysokością otrzymanego wynagrodzenia w ramach realizacji projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**(imię i nazwisko wykonawcy, tytuł/stopień naukowy, stanowisko, miejscezatrudnienia) | **Nr SAP** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

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

(data i podpis Kierownika projektu) (pieczęć i podpis Pełnomocnika Kwestora)

\*niepotrzebne skreślić