|  |  |
| --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE PROJEKTU**  **do Programu MEiN „Studenckie koła naukowe tworzą innowacje”** | |
| **DANE KONTAKTOWE** | |
| Zgłaszający/Inicjator Projektu | Imię i nazwisko: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Opiekun koła naukowego | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| **Czy koło naukowe, którego dotyczy Zgłoszenie, uczestniczyło w okresie 24 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku w organizowanych na arenie międzynarodowej konkursach o tematyce badawczej lub naukowo-technicznej, do udziału w których są zapraszane koła naukowe działające w uczelniach**  **TAK**  **NIE NIE** | |
| **KRÓTKI OPIS PROJEKTU** | |
|  | |
| **OPIS DZIAŁAŃ** | |
| Przedmiotem programu jest wsparcie studenckich kół naukowych działających w ramach uczelni (**każdy wniosek musi obejmować CO NAJMNIEJ JEDNO Z 4 PONIŻSZYCH DZIAŁAŃ)** w**:**   1. prowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych, w szczególności mających na celu tworzenie lub modernizację technologii lub rozwiązań technicznych, i w promocji ich wyników, 2. transferze wyników prowadzonych badań naukowych lub prac rozwojowych do sfery gospodarczej, 3. nabywaniu przez członków tych kół kompetencji miękkich potrzebnych do prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych i promocji ich wyników, w szczególności w zakresie komercjalizacji tych wyników oraz związanego z nimi know-how, pracy w zespole i wystąpień publicznych, 4. zakupie certyfikatów i licencji niezbędnych w procesie komercjalizacji wyników badań naukowych lub prac rozwojowych oraz know-how związanego z tymi wynikami   – w celu pomocy tym kołom w realizacji innowacyjnych projektów i podniesienia jakości działalności tych kół oraz usprawnienia mechanizmu transferu technologii i rozwiązań technicznych powstałych w ramach ich działalności do sfery gospodarczej  **Proszę o wskazanie, którego z ww. działania/działań dotyczy zgłaszany projekt i uzasadnić wybór.**  **DZIAŁANIE 1**  **TAK**  **Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **NIE NIE**  **DZIAŁANIE 2**  **TAK**  **Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **NIE NIE**  **DZIAŁANIE 3**  **TAK**  **Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **NIE NIE**  **DZIAŁANIE 4**  **TAK**  **Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **NIE NIE** | |
| **REZULTATY PROJEKTU** | |
| **Proszę wymienić konkretne i weryfikowalne rezultaty projektu:**  **1. ……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | |
| **EWENTUALNE UWAGI I KOMENTARZE** | |
|  | |
| **PODPIS** | |
| **Podpis Zgłaszającego / Inicjatora Projektu**  Data: ………………..………. czytelny podpis lub podpis elektroniczny………….…………….……….……….……….………. | |
| **Podpis Opiekuna Koła**  Data: ………………..………. czytelny podpis lub podpis elektroniczny………….…………….……….……….……….………. | |
| **Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej na realizację projektu w jednostce**  Data: ………………..………. czytelny podpis lub podpis elektroniczny ………………….…………….……….……….……….………. | |