INICJATYWA PROJEKTOWA NAWA

**Tytuł projektu: ………………………….…………………**

Przed wypełnieniem niniejszej Inicjatywy prosimy o zapoznanie się z dokumentacją Programu pn. Wsparcie Uniwersytetów Europejskich - nabór 2025 dostępną pod adresem: <https://nawa.gov.pl/instytucje/wsparcie-uniwersytetow-europejskich/ogloszenie>

1. **ZGŁASZAJĄCY/ INICJATOR PROJEKTU:**

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Zgłaszający/Inicjator projektu | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |

1. **JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA W KTÓREJ BĘDZIE REALIZOWANY PROJEKT 1:**

……………………………………………………………………..…

1. **PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA PROJEKTU (OKRES REALIZACJI PROJEKTU MOŻE TRWAĆ OD 01.10.2025R. DO 31.05.2027R.):**

……………………………………………………………………

1. **CHARAKTER PROJEKTU (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):**

🞏 naukowy (badawczo – rozwojowy) 🞏 dydaktyczny 🞏 inny (jaki?): ………………

1. **DZIEDZINA NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU:**

🞏 nauki farmaceutyczne 🞏 nauki medyczne 🞏 nauki o zdrowiu

1. **KRÓTKI OPIS PROJEKTU:**

………………………………………………………………………….…

1. **CEL(E) PROJEKTU:**

 …………………………………………………………………………..

1. **GŁÓWNE REZULTATY/PRODUKTY PROJEKTU:**

 …………………………………………………………………………..

1. **UCZESTNICY/ GRUPA ODBIORCÓW DZIAŁAŃ PROJEKTOWYCH.**

Uprawnionymi Uczestnikami projektu są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa uczestnika  | Definicja uczestnika  |
| 1 | Polski/-a student/-ka | Osoba, o której mowa w regulaminie naboru w pkt. 1 Podstawowe terminy, posiadająca status studenta/-ki Wnioskodawcy, korzystająca z form wsparcia realizowanych w projekcie, w tym mobilnościach akademickich, w celu nabycia kompetencji lub kwalifikacji w ramach procesu umiędzynarodowienia polskich instytucji szkolnictwa wyższego i nauki. |
| 2 | Polski/-a doktorant/-ka | Osoba, o której mowa w regulaminie naboru w pkt. 1 Podstawowe terminy, posiadająca status doktoranta/ki Wnioskodawcy, korzystająca z form wsparcia realizowanych w projekcie, w tym mobilnościach akademickich, w celu nabycia kompetencji lub kwalifikacji w ramach procesu umiędzynarodowienia polskich instytucji szkolnictwa wyższego i nauki. |
| 3 | Kadra polskich podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki | Osoba pracująca u Wnioskodawcy na stanowiskach: * nauczyciel akademicki;
* pracownik/-ca niebędący/-a nauczycielem akademickim, o ile jego udział w projekcie jest uzasadniony merytorycznie

Pracownicy/-e Wnioskodawcy muszą być zatrudnieni/-one w instytucji na podstawie umów o pracę lub umów cywilnoprawnych. |
| 4 | Zagraniczny/-a student/-ka | Osoba z zagranicy, o której mowa w regulaminie naboru w pkt. 1 Podstawowe terminy, korzystająca ze wsparcia Wnioskodawcy celem nabycia kompetencji / kwalifikacji. Osoba musi być studentem/-ką w zagranicznej instytucji szkolnictwa wyższego i nauki, która jest partnerem pełnoprawnym lub stowarzyszonym w istniejącym sojuszu EUniWell |
| 5 | Zagraniczny/a doktorant/-ka | Osoba z zagranicy, o której mowa w regulaminie naboru w pkt. 1 Podstawowe terminy, korzystająca ze wsparcia Wnioskodawcy celem nabycia kompetencji / kwalifikacji. Osoba musi być doktorantem/-ką w zagranicznej instytucji szkolnictwa wyższego i nauki, która jest partnerem pełnoprawnym lub stowarzyszonym w istniejącym sojuszu EUniWell |
| 6 | Kadra zagranicznych podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki. | Osoby pracujące: * w zagranicznej instytucji szkolnictwa wyższego i nauki będącej partnerem pełnoprawnym lub stowarzyszonym w istniejącym sojuszu EUniWell
* spełniające warunki analogiczne do wymienionych w ww. definicji Kadry polskich podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki, oraz
* korzystające ze wsparcia Wnioskodawcy celem nabycia kompetencji / kwalifikacji
 |

**PROSZĘ WYBRAĆ I OPISAĆ ODBIORCÓW DZIAŁAŃ PROJEKTOWYCH:**

……………………………………………………………………………………..…

1. **PLANOWANE DZIAŁANIA.**

WUM otrzymał zaproszenie do przystąpienia do Sojuszu Uniwersytetów Europejskich EUniWell jako pełnoprawny partner. Zgodnie z Ogłoszeniem konkursu planowane w projekcie działania muszą być synergiczne lub komplementarne do tych realizowanych w ramach projektu EUniWell (obowiązująca zasada: działania nie mogą być podwójnie finansowane). Przed przystąpieniem do wypełniania Inicjatywy Projektowej NAWA konieczne jest  zapoznanie się ze stroną internetową projektu, gdzie znajdują się informacje na jego temat, działania, oferta, strategia, lista uniwersytetów partnerskich (partnerów pełnoprawnych) oraz partnerów stowarzyszonych: <https://www.euniwell.eu/>.

**Wszystkie poniższe działania mogą dotyczyć wyłącznie partnerów pełnoprawnych lub partnerów stowarzyszonych w sojuszu EUniWell, przy czym zdecydowana większość działań powinna dotyczyć partnerów pełnoprawnych.**

**Lista** [**partnerów pełnoprawnych**](https://www.euniwell.eu/about/universities) **Sojuszu EUniWell.**

**Lista** [**partnerów stowarzyszonych**](https://www.euniwell.eu/about/associated-partners) **Sojuszu EUniWell.**

Możliwe jest realizowanie projektów, obejmujących następujące działania:

1. Organizacja wymiany studentów, doktorantów i kadry akademickiej (naukowej, dydaktycznej, badawczej, administracyjnej) z Polski i z zagranicy.
2. Udział w wizytach studyjnych, stażach, szkołach letnich/szkołach zimowych, seminariach, warsztatach, szkoleniach lub intensywnych kursach, konferencjach w tym międzynarodowych;
3. Opracowanie nowoczesnych materiałów dydaktycznych;
4. Rozwój lub przygotowanie nowych i innowacyjnych narzędzi i metod kształcenia, w tym wsparcie wdrożenia międzynarodowych programów edukacyjnych (prowadzących do uzyskania wspólnego, podwójnego, lub wielokrotnego dyplomu lub mikropoświadczeń);
5. Wsparcie prawnych i organizacyjnych działań mających na celu opracowanie wspólnych, podwójnych lub wielokrotnych dyplomów oraz mikropoświadczeń;
6. Wzmocnienie jakości kształcenia i badań;
7. Rozwijanie i wdrażanie systemów zarządzania jakością w instytucjach partnerskich w zakresie podniesienia jakości kształcenia;
8. Promocja oferty dydaktycznej i budowanie wizerunku na międzynarodowym rynku edukacyjnym;
9. Organizacja konferencji, w tym międzynarodowych konferencji naukowych;
10. Przygotowanie i upowszechnianie wspólnych publikacji naukowych;
11. Wsparcie prowadzenia wspólnych badań naukowych, prac badawczych i badawczo-rozwojowych w wymiarze międzynarodowym przez Wnioskodawcę i Partnerów sojuszu (EUniWell);
12. Sieciowanie i nawiązywanie współpracy pomiędzy partnerami sojuszu Uniwersytetów Europejskich (EUniWell).

**PROSZĘ WYBRAĆ DZIAŁANIA Z POWYŻSZEJ LISTY I OPISAĆ.**

**…………………………….**

1. **PLANOWANE KORZYŚCI Z REALIZACJI PROJEKTU DLA:**
	1. **Uczelni *(należy odwołać się do strategii Uczelni i jej celów statutowych)* :**

……………………………………….

* 1. **Odbiorców/beneficjentów/Uczestników projektu:**

 ………………………………………………..

1. **ANALIZA POTRZEB I PROBLEMÓW, NA KTÓRE ODPOWIEDŹ MA STANOWIĆ PROJEKT:**

………………………………………………

1. **PRZEWIDYWANY KOSZT REALIZACJI (MINIMALNA WARTOŚĆ WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH WYNOSI 500 000 ZŁOTYCH A MAKSYMALNA 1 500 000 ZŁOTYCH): :**

………………………………………………………………..

1. **POTENCJALNE ZAGROŻENIA I RYZYKA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROJEKTU:**

………………………………………………………………..

1. ***Uwagi i komentarze:***

*……………………………………*

|  |
| --- |
| **PODPIS** |
| **Podpis Zgłaszającego/Inicjatora projektu**Data: ………………..………. czytelny podpis / imienny podpis elektroniczny……………………………….……… |
| **Zgoda Kierownika jednostki organizacyjnej na realizację projektu w jednostce:**Data: ………………..………. czytelny podpis / imienny podpis elektroniczny…………………….…………….…… |