|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE PROJEKTU NAUKA DLA ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA 2025****Tytuł: …………………………………………………………………………..****OBSZAR WSPARCIA:****Nowe horyzonty nauki** 🞏 TAK 🞏 NIE**Nauka dla innowacyjności** 🞏 TAK 🞏 NIE**Kultura fizyczna dla aktywnego i zdrowego społeczeństwa** 🞏 TAK 🞏 NIE**Medycyna społeczna** 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Zgłaszający/Inicjator Projektu | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Osoba odpowiedzialna za przygotowywanie wniosku 🞏 dane jak dla Zgłaszającego/Inicjatora | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **INFORMACJA O PROJEKCIE** |
| Partner społeczno-gospodarczy projektu (warunek obligatoryjny)   | Nazwa:  |
| Adres:  |
| NIP, KRS, REGON:  |
| E-mail: |
| Telefon:  |
| Strona www: |
| Czy jest podpisany list intencyjny do projektu:🞏 TAK 🞏 NIE(na etapie zgłoszenia nie jest to obowiązkowe, dopiero na etapie przygotowania wniosku będzie obowiązek załączyć list intencyjny)  |
| Rolę partnera w projekcie oraz wskazać jaki jest cel współpracy |  |
| W jaki sposób przedmiot projektu wpisuje się w przedmiot programu Nauka dla Rozwoju Społeczeństwa, którym jest wsparcie podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki oraz innych jednostek organizacyjnych działających na rzecz upowszechniania nauki w zakresie obejmującym łącznie: 1) prowadzenie badań naukowych o potencjale aplikacyjnym, 2) budowanie współpracy tych podmiotów i jednostek organizacyjnych z podmiotami działającymi w sferze społeczno-gospodarczej, 3) implementację rozwiązań służących społeczności narodowej, społecznościom regionalnym lub lokalnym. |  |
| Cel realizacji projektu  |  |
| Krótki opis projektu |  |
| Główne rezultaty/produkty projektu |  |
| Główni odbiorcy/beneficjenci projektu |  |
| Główne zadania w projekcie |  |
| Planowane korzyści z realizacji projektu dla:Uczelni (należy odwołać się do strategii Uczelni i jej celów statutowych) |  |
| Planowane korzyści z realizacji projektu dla:Odbiorców/beneficjentów projektu |  |
| Potencjalne zagrożenia i ryzyka związane z realizacją projektu  |  |
| Przewidywane sposoby upowszechniania rezultatów projektu badawczego |  |
| Korzyści wynikające z wykorzystania wyników projektu bezpośrednio po jego zakończeniu |  |
| Zakładany potencjał aplikacyjny wyników projektu do otoczenia społeczno-gospodarczego |  |
| Znaczenie projektu badawczego dla rozwoju społecznego kraju lub regionu |  |
| Harmonogram realizacji projektu | Data rozpoczęcia projektu:(miesiąc/rok) ………../………. |
| Data zakończenia projektu:(miesiąc/rok) .……… /………. |
| **ZESPÓŁ PROJEKTOWY** |
| Planowany Kierownik projektu🞏 dane jak dla Zgłaszającego/Inicjatora | Imię i nazwisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Jednostka organizacyjna WUM, w której będzie realizowany projekt: |  |
| Planowany Zespół Projektowy | Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………….🞏 NIE  |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:………………………………………………🞏 NIE  |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:………………………………………………🞏 NIE  |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE  |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE |
| Imię i nazwiskoZatrudnienie na WUM (umowa o pracę): 🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………… 🞏 NIE  |
| **SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI PROJEKTU**  |
| **Koszt całkowity …………………..……….……….……….…… PLN** |
| **EWENTUALNE UWAGI I KOMENTARZE** |
|  |
| **PODPIS** |
| **Podpis Zgłaszającego / Inicjatora Projektu**Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. |
| **Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej na realizację projektu w jednostce**Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. |