|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE PROJEKTU do konkursu otwartego nr 4/2024 na wyłonienie Zespołów Badawczych prowadzących działalność naukową w formie Wirtualnego Instytutu Badawczego w obszarze biotechnologia medyczna****Tytuł Zadania Badawczego:** **…………………………………………………………………………..** |
| **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** |
| **Proszę wskazać, w którą tematykę badawczą wpisuje się projekt - w ramach obszaru biotechnologia medyczna obejmuje opracowanie nowych terapii w oparciu o:**🞏 terapeutyczne wykorzystanie biologii RNA,🞏 technologie celowanej degradacji białek,🞏 nowe generacje terapii komórkowych,🞏 celowana modyfikacja genomu, w tym terapie genowe,🞏 nowe generacje leków biofarmaceutycznych/biologicznych,🞏 lub inne, istotne terapeutycznie i społecznie tematy z obszaru biotechnologii medycznej. Jakie?……………………….……………………………………………………. |
| Czy projekt dotyczy:🞏 eksperymentu medycznego 🞏 badania klinicznego  |
| Opis Problemu badawczego zgodnie z dokumentacją konkursową – wskazanie wyłącznie jednego dominującego problemu |  |
| Opis Zadania Badawczego i Plan Badawczy potwierdzający potencjał Zespołu Badawczego do prowadzenia działalności naukowej na najwyższym światowym poziomie (kryterium merytoryczne – naukowe – sekcja 1) |  |
| Uzasadnienie potrzeby realizacji Zadania Badawczego zgodnie z dokumentacja konkursową |  |
| Harmonogram realizacji projektu | Data rozpoczęcia projektu:(miesiąc/rok) ………../………. |
| Data zakończenia projektu:(miesiąc/rok) .……… /………. |
| **ZESPÓŁ PROJEKTOWY – Członkowie Zespołu Badawczego** |
| Lider Zespołu Badawczego 🞏 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: |  |
| Członkowie Zespołu Badawczego | 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  |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE NAUKOWE – sekcja 1** |
| **DOTYCHCZASOWE OSIĄGNIĘCIA LIDERA I CZŁONKÓW PERSONELU KLUCZOWEGO ZESPOŁU BADAWCZEGO W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ**  |
| *UWAGA: proszę opisać zgodnie z załącznikiem: Kryteria wyłaniania Zespołów Badawczych prowadzących działalność naukową w formie Wirtualnego Instytutu Badawczego do finansowania ze środków Funduszu Polskiej Nauki* |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE – GOSPODARCZO – SPOŁECZNE– sekcja 2** |
| 1. **DOTYCHCZASOWE OSIĄGNIĘCIA I DOŚWIADCZENIE CZŁONKÓW ZESPOŁU BADAWCZEGO W ZAKRESIE KOMERCJALIZACJI W OBSZARZE BIOTECHNOLOGII MEDYCZNEJ W SZCZEGÓLNOŚCI ZA OSTATNIE 5 LAT PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU O FINANSOWANIE (KRYTERIUM DOTYCZY OCENY KOMERCJALIZACJI WYNIKÓW DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ)**
 |
| *UWAGA: proszę opisać zgodnie z załącznikiem: Kryteria wyłaniania Zespołów Badawczych prowadzących działalność naukową w formie Wirtualnego Instytutu Badawczego do finansowania ze środków Funduszu Polskiej Nauki* |
| 1. **POTENCJAŁ KOMERCJALIZACYJNY PLANOWANYCH W ZADANIU BADAWCZYM DZIAŁAŃ (kryterium merytoryczne)**
 |
| *UWAGA: proszę opisać zgodnie z załącznikiem: Kryteria wyłaniania Zespołów Badawczych prowadzących działalność naukową w formie Wirtualnego Instytutu Badawczego do finansowania ze środków Funduszu Polskiej Nauki* |
| **PARTNERSTWO** |
| Rola WUM: | 🞏 WIOSKODAWCA🞏 KONSORCJANT |
| Jeżeli WUM jest Partnerem, proszę wskazać LIDERA PROJEKTU | Nazwa LIDERA: |
| Skład Konsorcjum | Nazwa PARTNERA/ÓW:1. …………………………………..
2. …………………………………
3. …………………………………….
4. ………………………………………
 |
| **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……….…………………………………….…………….……….……….……….………. |