|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE PROJEKTU WELCOME TO POLAND 2025**  **Tytuł: …………………………………………………………………………..** | | |
| **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** | | |
| Krótki opis projektu |  | |
| Zaplanowane działania | Opis działań: | |
| Poniżej znajduje się pełen katalog działań dopuszczonych w programie Welcome to Poland 2025. Prosimy zaznaczyć tylko te, które będą faktycznie realizowane w zgłaszanym projekcie.  **Podnoszenie kompetencji kadry dydaktycznej, naukowej i administracyjnej zaangażowanej w realizację działań projektowych, w szczególności w obszarze kompetencji zarządczych, międzykulturowych, komunikacyjnych, językowych, analitycznych, informatycznych oraz innych wynikających z potrzeb szkoleniowych uczestników, w tym działania związane z rekrutacją uczestników i weryfikacją efektów kształcenia**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Działania związane z internacjonalizacją „w domu” oraz szeroko rozumianym rozwojem potencjału Wnioskodawcy w przyjmowaniu i obsłudze osób studiujących, doktorantów/-tek, naukowców/-czyń i kadry z zagranicy**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Organizacja i rozwijanie miejsca przeznaczonego do obsługi osób studiujących, doktorantów/-tek, naukowców/-czyń i kadry z zagranicy, np. tzw. Welcome Centre, Welcome Point oraz przygotowanie materiałów niezbędnych do jego funkcjonowania**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Rozwijanie istniejących miejsc przeznaczonych do obsługi osób studiujących, doktorantów/-tek, naukowców/-czyń i kadry z zagranicy w celu zapewnienia standardów obsługi na poziomie rekomendowanym przez EURAXESS, w tym realizacja działań w zakresie wdrożenia zaleceń Europejskiej Karty Naukowca oraz Human Resources Strategy for Researchers**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Rozwijanie lub zakup aplikacji, stron www, baz danych lub systemów informatycznych przeznaczonych do realizacji celów projektu, w tym współpracy z absolwentami/-tkami**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Kształtowanie postaw otwartości i akceptacji w środowisku akademickim i naukowym oraz wymiana dobrych praktyk w zakresie umiędzynarodowienia**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Rozwój współpracy z zagranicznymi absolwentami/-tkami oraz wykorzystanie ich potencjału w promocji Polski oraz polskiej instytucji w procesach edukacyjnych i naukowych itp**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Działania online służące dotarciu z przekazem informacyjno-promocyjnym do grupy odbiorców działań projektowych**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Tworzenie filmów, treści multimedialnych oraz tradycyjnych materiałów informacyjno-promocyjnych, prezentujących Polskę, uprawnioną jednostkę, sylwetki studentów i studentek, doktorantów i doktorantek, naukowców i naukowczyń oraz absolwentów i absolwentek, itp.**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Szkolenia, spotkania, kontakty i działania informacyjno-promocyjne realizowane w kraju i za granicą (w tym udział w targach, organizowanie spotkań dla grupy odbiorców działań projektowych, itp.**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Organizowanie w Polsce międzynarodowych konferencji naukowych, seminariów i warsztatów naukowych w celu upowszechniania wyników badań i działalności naukowej**  🞏 TAK 🞏 NIE | |
| Główne zadania w projekcie |  | |
| Główne rezultaty/produkty projektu |  | |
| Główni odbiorcy/beneficjenci projektu |  | |
| Cele Projektu i ich zgodność z celami i strategią Wnioskodawcy w zakresie umiędzynarodowienia oraz celami Programu | Opis celów: | |
| Poniżej znajduje się pełen katalog celów dopuszczonych w programie Welcome to Poland 2025. Prosimy zaznaczyć tylko te, które będą faktycznie realizowane w zgłaszanym projekcie**.**  **Rozwinięcie kompetencji kadry administracyjnej, dydaktycznej i naukowo-badawczej w zakresie współpracy z osobami z zagranicy, przyjmowania i obsługi osób uczestniczących w wymianie międzynarodowej**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Organizacja i rozwinięcie miejsc przeznaczonych do obsługi wymiany międzynarodowej (w tym do obsługi studentów i studentek, doktorantów i doktorantek, naukowców i naukowczyń, kadry zagranicznej)**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Profesjonalna obsługa osób uczestniczących w wymianie międzynarodowej, w tym osób ze szczególnymi potrzebami;**  🞏 TAK 🞏 NIE  **Wypromowanie instytucji Beneficjenta jako miejsca realizacji kształcenia, prowadzenia badań naukowych i pracy dydaktycznej dla osób z zagranicy.**  🞏 TAK 🞏 NIE | |
| Planowane korzyści z realizacji projektu | 1) Dla Uczelni (należy odwołać się do strategii Uczelni i jej celów statutowych): | |
| 2)Dla Odbiorców/beneficjentów projektu: | |
| 3)Wynikające z wykorzystania wyników projektu bezpośrednio po jego zakończeniu: | |
| Potencjalne zagrożenia i ryzyka związane z realizacją projektu oraz planowane działania minimalizujące |  | |
| Przewidywane sposoby upowszechniania rezultatów projektu badawczego (grupy odbiorców, kanały komunikacji, narzędzia promocji) |  | |
| Harmonogram realizacji projektu (w zakresie 01.05.2026 – 30.04.2028) | Data rozpoczęcia projektu:  (miesiąc/rok) ………../………. | Data zakończenia projektu:  (miesiąc/rok) .……… /………. |
| Okres realizacji projektu:  12 miesięcy 🞏 18 miesięcy 🞏 24 miesięcy 🞏 | |
| **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 nazwisko  Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę):  🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………….  🞏 NIE | |
| Imię i nazwisko  Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę):  🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………….  🞏 NIE | |
| Imię i nazwisko  Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę):  🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………….  🞏 NIE | |
| Imię i nazwisko  Zatrudnienie na WUM (umowa o pracę):  🞏 TAK - Nazwa Jednostki Organizacyjnej:……………………………………………….  🞏 NIE | |
| **SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI PROJEKTU** (Proszę podać wartość z zakresu 300 000-550 000 zł) | | |
| **Koszt całkowity …………………..……….……….……….…… PLN** | | |
| Oświadczam, że w projekcie przestrzegane będą zasady Polityk Horyzontalnych o których mowa w Regulaminie naboru, tj. zapewnienie przestrzegania:  a) dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami;  b) zasady równości szans i niedyskryminacji w tym zapewnienie równości szans kobiet i mężczyzn;  c) zasady zrównoważonego rozwój;  d) zasady „nie czyń poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH, ang. Do no significant harm).  🞏 TAK 🞏 NIE | | |
| **EWENTUALNE UWAGI I KOMENTARZE** | | |
|  | | |
| **PODPIS** | | |
| **Podpis Zgłaszającego / Inicjatora Projektu**  Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. | | |
| **Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej na realizację projektu w jednostce**  Data: ………………..………. czytelny podpis……….…………………………………….…………….……….……….……….………. | | |