**FORMULARZ REJESTRACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
| **1.** | **Tytuł projekty** (proszę podać akronim jeśli dotyczy) |   |
| **2.** | **Rodzaj projektu** | Wybierz z listy |
| **3.** | **Instytucja finansująca projekt** |   |
| **4.** | **Nazwa programu i numer konkursu** |   |
| **5.** | **Kierownika/autor projektu** |   |
| **6.** | **Jednostka organizacyjna, w której będzie realizowany projekt**  | **Wydział:** Wybierz z listy**Jednostka:**   |
| **7.** | **Planowany okres realizacji projektu**  | **Od** Wybierz datę **do** Wybierz datę **lub podaj liczbę miesięcy**   |
| **8.** | **Osoba do kontaktu** (jeśli inna niż w pkt. 5) |   |
| **9.** | **Rola GUMed w projekcie** (proszę wybrać właściwe) | Wybierz z listy |
| **10.** | **Partnerzy projektu – instytucje lub jednostki współrealizujące projekt** (proszę uzupełniać w przypadku projektu partnerskiego/konsorcyjnego) |   |
| **11.** | **Czy projekt zakłada wdrożenie wyników badań naukowych/prac rozwojowych lub przygotowanie zgłoszenia patentowego?** | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy skontaktować się z uczelnianym Centrum Transferu Technologii w celu pozyskania wsparcia w przeprowadzeniu procedury komercjalizacji/patentowania. |
| **Informacja dla Głównego Urzędu Statystycznego** (GUS) |
| **12.** | **W ramach projektu będzie prowadzona działalność badawcza lub rozwojowa.** (proszę zaznaczyć właściwe) | [ ]  TAK [ ]  NIEJeżeli **NIE** - prosimy nie uzupełniać pkt. 13-16 |
| **13.** | **Dziedzina wg GUS** (proszę wybrać z listy) | Wybierz z listy |
| **14.** | **W ramach projektu prowadzona będzie działalność badawcza lub rozwojowa z dziedziny biotechnologii.**(zgodnie z definicją GUS) | Interdyscyplinarna dziedzina nauki i techniki zajmująca się zmianą materii żywej i nieożywionej poprzez wykorzystanie organizmów żywych, ich części, bądź pochodzących od nich produktów, a także modeli procesów biologicznych w celu tworzenia wiedzy, dóbr i usług (MNiSzW, 2007) |
| [ ]  TAK [ ]  NIE |
| **15.** | **W ramach projektu będzie prowadzona działalność badawcza lub rozwojowa z dziedzinie nanotechnologii.** (zgodnie z definicją GUS) | Rozpoznanie i kontrola materii i procesów w nanoskali, zwykle, ale nie wyłącznie poniżej 100 nanometrów w jednym lub wielu wymiarach, w których wystąpienie zjawisk zależnych od rozmiaru zazwyczaj umożliwia nowe zastosowania, wykorzystujące te właściwości materiałów w nanoskali, które różnią się od właściwości pojedynczych cząstek atomów, w celu stworzenia udoskonalonych materiałów, urządzeń i systemów wykorzystujących te nowe właściwości. |
| [ ]  TAK [ ]  NIE |
| **16.** | **Charakterystyka instytucji finansującej** | Wybierz z listy |
| **Dane do Systemu Informacji o Nauce – POLON** (dotyczy tylko projektów naukowych) |
| **17.** | **Dyscyplina naukowa (w tym obszar i dziedzina)** (proszę wybrać z listy) |
| **DYSCYPLINA 1** Wybierz element.**Udział procentowy:**  Wybierz z listy |
| **DYSCYPLINA 2** Wybierz element.**Udział procentowy:** Wybierz z listy |
| **18.** | **Słowa kluczowe** (3-5 słów) | w języku polskim:  |
| w języku angielskim:  |
| **19.** | **Streszczenie projektu**Krótka informacja (maks. ½ strony A4), zawierająca cele projektu, zakres prac i opis planowanych rezultatów. Streszczenie projektu będzie informacją dostępną publicznie w systemie POLON (dot. projektów naukowych).Może stanowić odrębny załącznik. |
|   |
| **Dodatkowe informacje** |
| **20.** | **Rola GUMed w zarządzaniu projektem** (proszę wybrać z listy) |
| Wybierz element. |
| **21.** | Planuję realizację projektu w innej jednostce organizacyjnej GUMed niż moje miejsce zatrudnienia i uzyskałem na to zgodę mojego przełożonego | [ ]  TAK [ ]  NIE [ ]  NIE DOTYCZYJeśli zaznaczono **„TAK”** proszę podać nazwy jednostek:  |
| **22.** | Planuję zaangażować do realizacji projektu osoby z innych jednostek GUMed i uzyskałem zgodę kierowników właściwych jednostek | [ ]  TAK [ ]  NIE [ ]  NIE DOTYCZY |
| **23.**  | Proszę o założenie wyodrębnionego dla projektu **rachunku bankowego** | [ ]  TAK Jeśli „TAK” należy podać walutę: [ ]  NIE Jeśli „NIE” proszę podać numer prowadzonego rachunku, który ma zostać przydzielony do nowego projektu:  |
| **24.** | Koszty pośrednie w projekcie | Czy projekt zakłada narzut kosztów pośrednich? [ ]  TAK [ ]  NIESposób rozliczania kosztu pośredniego:  |
| ……………………………………………………….………..Data i podpis Kierownika projektu |
| **BIURO PROJEKTÓW:** Informacje dotyczące Opiekuna projektu  |
| **25.** | **Dział zapewniający wsparcie projektu** | Wybierz element. |
| **26.** | **Opiekun projektu w Biurze Projektów** |   |

|  |
| --- |
| **Dane rejestracyjne projektu** |
| **27.** | **Dane rejestracyjne projektu** | **Źródło finansowania** |  | **Nr** **pracy** |  | **MPK** |  |
| **28.** | **Dane dot. rachunku bankowego** (jeśli zakładano nowy rachunek bankowy dedykowany do rejestrowanego projektu) | Nr: Bank:Waluta:  |
| **29.** | **Kwalifikacja podatku VAT w projekcie** | [ ]  PODLEGA ODLICZENIU PRESTRUKTURĄ (POP)[ ]  PODLEGA ODLICZENIU PRESTRUKTURĄ I STRUKTURĄ (POPiS)[ ]  PODLEGA ODLICZENIU STRUKTURĄ (POS)[ ]  PODLEGA ODLICZENIU 100% (PO)[ ]  NIE PODLEGA ODLICZENIU (NPO) |