**RAPORT MERYTORYCZNY - „JUNIOR GRANT” (badania aplikacyjne)**

**Działanie nr 5a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** | **…../W/5a/JG/…..** |
| **Numer naboru** | **…../5a/JG/…..** |
| **Tytuł grantu** |  |
| **Imię, nazwisko, stopień i tytuł naukowy Kierownika grantu** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Wydział/Katedra** |  |
| **Dyscyplina naukowa** |  |
| **Mail**  **Nr tel.** |  |
| **Syntetyczny opis wykonanych badań i osiągniętych celów grantu** (maksymalnie 5000 znaków ze spacjami, możliwość dodania zdjęć, wykresów i tabel) | |
| **Efekt zrealizowanych badań naukowych i prac rozwojowych** (dokładny opis opracowanego wyniku grantu wraz ze wskazaniem jego formy np. technologia, receptura, metodyka, metoda, program komputerowy itd.) (maksymalnie 5000 znaków ze spacjami, możliwość dodania zdjęć, wykresów i tabel) | |
| **Potencjał komercjalizacyjny opracowanego rozwiązania** (należy wskazać branże i potencjalnych odbiorców rozwiązania – firmy, instytucje czy też klientów indywidualnych. W tym miejscu wymienić należy również targi i eventy branżowe, na których potencjalnie zaprezentować można otrzymane wyniki prac B+R w celu poszukiwania licencjobiorcy) | |
| **Osiągnięty poziom gotowości technologii uzyskanej w wyniku zrealizowanego grantu** (skala od 1 do 9) | 1-2-3-4-5-6-7-8-9\* |
| **Realizacja wskaźników rezultatu** | |
| **Wskaźnik rezultatu nr 1**: Ochrona prawna wyników grantu (numer zgłoszenia do ochrony: patent lub wzór użytkowy) |  |
| **Wskaźnik rezultatu nr 2**: Publikacja w wysoko punktowanym czasopiśmie (tytuł, nazwa czasopisma, pkt MNiSW, IF) |  |
| **Wskaźnik rezultatu nr 3**: Numer zgłoszenia rezultatu wyników badań naukowych lub prac rozwojowych – zgodnie z Formularzem 1/CIiTT/PK ver. z dnia 13.10.2020 r. |  |
| **Udział w konferencji naukowej** (tytuł referatu, miejsce i data, publikacja w materiałach konferencyjnych) lub inne formy upowszechniania wyników projektu |  |
| **Dodatkowe informacje** |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* raport nie wymaga podpisu Kierownika projektu. Akceptacja/brak akceptacji może nastąpić w formie maila stanowiącego załącznik do niniejszego raportu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beneficjent | Kierownik jednostki organizacyjnej | Promotor Doktoranta (jeśli dotyczy) |
| podpis i data | podpis, pieczęć i data | podpis, pieczęć i data |
|  | Kierownik projektu **Akceptuję/nie akceptuję\*\*** |  |
| podpis, pieczęć i data |