**WNIOSEK O PRZYZNANIE „SENIOR GRANT”**

**Działanie nr 5b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** (nadaje Biuro Projektu) | | **…../W/5b/SG/…..** | |
| **Data złożenia wniosku** (wypełnia Biuro Projektu) | | **…../…../…..** | |
| **Numer naboru** (wypełnia Biuro Projektu) | | **…../5b/SG/…..** | |
| Grant dotyczący badań podstawowych | | | |
| **Tytuł grantu** (tytuł powinien wskazywać cel i efekt) | | | |
| **Dane osobowe Kierownika grantu** | | | |
| Imię, nazwisko, stopień i tytuł naukowy, data uzyskania stopnia doktora |  | | |
| Status | Pracownik | | |
| Stanowisko |  | | |
| Wydział/Katedra |  | | |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  | | |
| Mail  Nr tel. |  | | |
| **Dane osobowe członków Zespołu badawczego grantu** | | | |
| **Wykonawca 1** | | | |
| Imię i nazwisko, stopień i tytuł naukowy |  | | |
| Status | Pracownik/Doktorant Szkoły Doktorskiej UPP\* | | |
| Stanowisko |  | | |
| Wydział/Katedra |  | | |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  | | |
| **Wykonawca 2** |  | | |
| Imię i nazwisko, stopień i tytuł naukowy |  | | |
| Status | Pracownik/Doktorant Szkoły Doktorskiej UPP\* | | |
| Stanowisko |  | | |
| Wydział/Katedra |  | | |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  | | |
| **Wykonawca 3**\*\* | | | |
| **Cel główny i cele szczegółowe realizacji grantu z uzasadnieniem merytorycznym oraz hipotezą badawczą** (do 5000 znaków ze spacjami) | | | |
| **Metodyka badań** (do 5000 znaków ze spacjami) | | | |
| **Planowany efekt badań naukowych** (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami) | | | |
| **Kosztorys wraz z uzasadnieniem:**  1. Kosztorys należy wypełnić w pliku Excel - Załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.  2. Uzasadnienie poszczególnych kategorii kosztów - Załącznik nr 2 do niniejszego wniosku (500 znaków ze spacjami na uzasadnienie każdej z kategorii kosztów) | | | |
| **Harmonogram grantu:** | | | |
| Tytuł i opis zadania | | | Okres realizacji zadania (liczba miesięcy) |
| 1. Tytuł zadania | | |  |
|  | | |  |
| Opis zadania (działań) wraz z uzasadnieniem | | |
|  | | |
| 2. Tytuł zadania | | |  |
|  | | |  |
| Opis zadania (działań) wraz z uzasadnieniem | | |
|  | | |
| 3\*\*\* | | |  |
| **Doświadczenie i dorobek Kierownika grantu** (krótki wykaz/opis zawierający najważniejszy dorobek publikacyjny (z ostatnich 5 lat), realizowane projekty naukowe z zaznaczeniem pełnionej funkcji np. kierownik/wykonawca) | | | |
| **Wskaźniki rezultatu grantu:** | | | |
| **Wskaźnik rezultatu nr 1: określenie potencjalnych możliwości aplikacji wyników projektu/ korzyści z/wpływu przeprowadzonych badań dla społeczeństwa/gospodarki (2500 znaków).** | | | |
| **Wskaźnik rezultatu nr 2: Publikacja wyników grantu w wysoko punktowanym czasopiśmie** (minimum 140 pkt MNiSW, powyżej 80 percentyla i/lub kwartyl Q1): TAK/NIE\*  W przypadku deklaracji powstania w ramach grantu publikacji proszę podać potencjalny tytuł czasopisma, w którym planuje się opublikowanie artykułu wraz z liczbą punktów MNiSW/percentyl/kwartyl Q1 | | | |
|  | | | |
| **Oświadczenie Kierownika Katedry**:  Deklaruję, iż zapoznałam(em) się z treścią wniosku i popieram inicjatywę Wnioskodawcy o pozyskanie dofinansowania na realizację grantu. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań naukowych i prac rozwojowych zaplanowanych w grancie, związanych z wykorzystaniem infrastruktury badawczej i laboratoryjnej oraz zaplecza administracyjnego i technicznego Katedry. | | | |
| Data i podpis Kierownik jednostki organizacyjnej | | | |
| **Oświadczenie Kierownika grantu:**   1. Niniejszym oświadczam, że mi oraz innym Członkom Zespołu badawczego znany jest Regulamin Projektu PREIDUB. Jednocześnie w imieniu własnym oraz pozostałych Członków Zespołu badawczego oświadczam, że wszyscy Członkowie Zespołu badawczego wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, przez Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu w związku z działaniami podejmowanymi w ramach realizacji grantu. Członkom Zespołu badawczego jest wiadomym, iż przetwarzanie danych osobowych obejmuje także udostępnienie ich osobom trzecim w związku z realizacją celu wyżej wskazanego, w tym wyceny wyników grantu i przedstawienia podmiotom zainteresowanym nabyciem praw/licencji na korzystanie z nich. Jednocześnie wskazuję, że Członkom Zespołu badawczego znane są zasady przetwarzania danych osobowych przez Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu i nie wnoszą w tym zakresie żadnych zastrzeżeń. 2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Projektu PREIDUB i zobowiązuję się do jego przestrzegania. | | | |
| Data i podpis Wnioskodawcy |  | | |

*\** niepotrzebne skreślić

**\*\*** dodać kolejne wiersze w przypadku większej liczby Wykonawców

\*\*\* dodać kolejne wiersze w przypadku większej liczby zadań

Podpisany wniosek należy przesłać na adres mailowy: ………..

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca | Kierownik jednostki organizacyjnej |
| podpis, pieczęć i data | podpis, pieczęć i data |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – 5b\_wniosek Senior Grant (Kosztorys - Excel)
2. Załącznik nr 2 – 5b\_Senior Grant (Uzasadnienie kosztów - Excel)
3. Bibliografia (odrębny plik) – załącznik fakultatywny
4. List intencyjny przedsiębiorcy – załącznik fakultatywny