**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) |  |
| MailNr 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