**Załącznik 1**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE „JUNIOR GRANT”**

**Działanie nr 5a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** (nadaje Biuro Projektu) | **…../W/5a/JG/…..** |
| **Data złożenia wniosku** (wypełnia Biuro Projektu) | **…../…../…..** |
| **Numer naboru** (wypełnia Biuro Projektu) | **…../5a/JG/…..** |
| **Pilotażowy grant dotyczący innowacyjnych badań naukowych i prac rozwojowych** |
| **Tytuł grantu** (tytuł powinien wskazywać cel i efekt) |
| **Dane osobowe Kierownika grantu** |
| Imię, nazwisko, stopień i tytuł naukowy |  |
| Status | Pracownik/Doktorant Szkoły Doktorskiej UPP\* |
| Stanowisko |  |
| Wydział/Katedra |  |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  |
| MailNr tel. |  |
| Data uzyskania stopnia doktora (dd-mm-rr)  |  |
| Czy Kierownik grantu korzystał/ła z urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego lub zasiłku chorobowego/rehabilitacyjnego w związku niezdolnością do pracy?Jeśli tak, proszę podać termin i długość (w miesiącach) tego okresu. | TAK/NIE\* |
| Tytuł rozprawy doktorskiej (jeśli dotyczy) |  |
| Rok kształcenia na Szkole Doktorskiej (jeśli dotyczy) |  |
| **Dane osobowe członków Zespołu badawczego grantu** |
| **Wykonawca 1**  |
| Imię, nazwisko, stopień i tytuł naukowy |  |
| Status | Pracownik/Doktorant Szkoły Doktorskiej UPP\* |
| Stanowisko  |  |
| Wydział/Katedra |  |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  |
| **Wykonawca 2** |  |
| Imię, nazwisko, stopień i tytuł naukowy |  |
| Status | Pracownik/Doktorant Szkoły Doktorskiej UPP\* |
| Stanowisko |  |
| Wydział/Katedra |  |
| Dyscyplina naukowa (wiodąca) |  |
| **Wykonawca 3**\*\* |
| **Liczba i rodzaj wiodących dyscyplin naukowych -** reprezentowanych łącznie przez Kierownika grantu i pozostałych członków Zespołu grantu(dotyczy kryterium premiującego V) (maksymalnie 3 dyscypliny) |  |

|  |
| --- |
| **Cel główny i cele szczegółowe realizacji grantu z uzasadnieniem merytorycznym oraz hipoteza/y badawcza/e** (do 5000 znaków ze spacjami) |
| **Metodyka badań** (do 5000 znaków ze spacjami) |
| **Planowany efekt badań naukowych i/lub prac rozwojowych, ze wskazaniem czy i w jaki sposób badania pilotażowe wykonane w projekcie są niezbędne do opracowania koncepcji wniosku o projekt badawczy/badawczo-rozwojowy finansowany ze źródeł zewnętrznych** (dotyczy kryterium premiującego I). Proszę podać krótki opis koncepcji przyszłego wniosku projektowego wykorzystującego wyniki badań pilotażowych zaplanowanych w niniejszym projekcie oraz rodzaj konkursu/źródła finansowania przyszłego projektu (do 5000 znaków ze spacjami) |
| **Analiza innowacyjności badań i ich znaczenia/wpływu na stan wiedzy, społeczeństwo i gospodarkę** (dotyczy kryterium premiującego IV)(do 5000 znaków ze spacjami) |
| **Kosztorys wraz z uzasadnieniem:**1. Kosztorys należy wypełnić w pliku Excel - Załącznik nr 2a do niniejszego wniosku.2. Uzasadnienie poszczególnych kategorii kosztów - Załącznik nr 2b 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\*\*\* |  |
| Okres realizacji grantu (łączna liczba miesięcy – maksymalnie **7**) |  |
| **Doświadczenie i dorobek Kierownika grantu** (krótki wykaz/opis zawierający najważniejszy dorobek publikacyjny, realizowane projekty (w tym jako kierownik i koordynator), osiągnięcia w ramach dotychczasowej współpracy z przemysłem, zgłoszenia patentowe, przyznane patenty i inne formy ochrony własności przemysłowej, prace zlecone itp. - za okres minimum 2 lat) (maksymalnie 7000 znaków ze spacjami)  |
| **Wskaźniki rezultatu grantu:** |
| **Wskaźnik rezultatu nr 1: określenie potencjalnych możliwości aplikacji wyników projektu/ korzyści z/wpływu przeprowadzonych badań dla społeczeństwa/gospodarki, w tym informacja o planowanej formie ochrony prawnej wyników grantu (zgłoszenie patentowe, zgłoszenie wzoru użytkowego - jeśli dotyczy TAK/NIE\*** (dotyczy kryterium premiującego II). Jeśli efektem realizowanych badań będą patenty lub wzory użytkowe proszę podać nazwę i koncepcję działania planowanego wynalazku (do 500 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\* (dotyczy kryterium premiującego III) 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 oni 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: iwona.sielska@up.poznan.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskodawca |  Kierownik jednostki organizacyjnej | Promotor Doktoranta (jeśli dotyczy) |
| podpis, pieczęć i data  | podpis, pieczęć i data | podpis, pieczęć i data |

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 2. Kosztorys (Zał. 2a. w pliku Excel) wraz z uzasadnieniem kosztów (Zał. 2b w pliku Excel)
2. Bibliografia (odrębny plik) – załącznik fakultatywny