**Załącznik nr 2**

**RAPORT ROCZNY I WNIOSEK**

**o kontynuację realizacji projektu badawczego**

**na rozwój młodych pracowników nauki**

**Tytuł projektu:**

.............................................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................................

**A. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa i adres jednostki, w której będzie realizowany projekt (wydział, katedra, zakład): ..............................................................................................................................................................................................

2. Wnioskodawca projektu (imię i nazwisko):

..............................................................................................................................................................................................

3. Data urodzenia wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………………………

4. Telefon kontaktowy do wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………

5. Adres mailowy do wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………………..

6. Promotor lub opiekun naukowy (dotyczy doktorantów) – tytuł lub stopień naukowy, imię
i nazwisko:

..............................................................................................................................................................................................

7. Kierownik katedry lub zakładu (dotyczy pracowników) – tytuł lub stopień naukowy, imię
i nazwisko:

..............................................................................................................................................................................................

**B. DANE OGÓLNE (wypełnić w przypadku zmian):**

1. Planowany okres realizacji projektu ......................... miesięcy **(maksymalnie do 36 miesięcy)**, pierwszy rok finansowania: **2022, 2023** (**proszę podkreślić właściwy**).

Kwota wnioskowana całości kosztów projektu (w zł brutto): .........................

Kwota przyznana w ubiegłych latach:

**Rok 2022: kwota (w zł brutto):** ………………………...

**Rok 2023: kwota (w zł brutto):** ………………………….

**Kwota wnioskowana na rok 2024 (w zł brutto):** ............................................

2. Liczba osób przewidzianych do udziału w realizacji projektu: ……………………………

3. Planowany dorobek publikacyjny (liczba publikacji, czasopismo, tytuł roboczy, punktacja IF
i MEiN): ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**C. WYKAZ WYKONAWCÓW (wypełnić w przypadku zmian):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakter udziału w realizacji projektu, tytuł i/lub stopień naukowy, imię, nazwisko miejsce zatrudnienia, stanowisko** | **Udział w realizacji projektu (w %)** | **Podpis wykonawcy** |
| 1. | Promotor/opiekun naukowy |  |  |
| 2. | Wnioskodawca |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

*Oświadczam, że podjęty temat badawczy* ***był/nie był*** *(wybrać właściwe) realizowany zgodnie
z harmonogramem (jeśli nie, to proszę uzasadnić zmiany).*

*Ewentualne uzasadnienie:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

……………………………………………………..

**Podpis wnioskodawcy projektu**

**D. HARMONOGRAM WYKONANIA PROJEKTU BADAWCZEGO – PLAN ZADAŃ NA ROK 2024:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zadania** | **Termin realizacji (miesiąc)** | **Przewidywane koszty (w zł brutto)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| **RAZEM (ZŁ BRUTTO)** |  |

**E. Raport z wykonanych badań objętych wcześniejszą dotacją na projekt w latach ubiegłych** (opis wykonanych zadań badawczych, analizy, główne wyniki, maksymalnie 2 strony maszynopisu).

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………

**Podpis wnioskodawcy projektu**

Opinia kierownika katedry/zakładu (pracownicy), promotora/opiekuna naukowego (doktoranci lub bezpośredni przełożony), w tym stan zaawansowania pracy na awans naukowy.

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………...

**Podpis kierownika katedry/zakładu/promotora**

**Kwoty wydatkowane na realizację projektu (w PLN brutto), w tym:**

**W roku 2022: …………………… (w PLN brutto)**

**W roku 2023: …………………… (w PLN brutto)**

**F. PODPISY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | **Kierownik katedry/zakładu** | **Promotor/opiekun naukowy** |
| …………………………………… | ………………………………………….. | …………………………………………… |

**G. KALKULACJA WSTĘPNA NA ROK 2024 (kwoty brutto w PLN)**

**Imię i nazwisko wnioskodawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………….........................................

**Tytuł projektu:**

.............................................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Koszty planowane przez wnioskodawcę** **(w zł brutto)** | **Koszty zatwierdzone do realizacji** **(w zł brutto)** |
| 1. Wynagrodzenia\* |  |  |
| 2. Materiały:(np. zwierzęta, materiały medyczne, szkło laboratoryjne, materiały biurowe, nośniki do przechowywania, produkty farmaceutyczne, odczynniki i środki kontrastowe, produkty chemiczne itp.) |  |  |
| 3. Drobny sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny  |  |  |
| 4. Usługi obce bezpośrednie \*\* |  |  |
| 5. Podróże służbowe (krajowe) – koszt delegacji np. przejazd, nocleg, wpisowe na konferencję itp. |  |  |
| **KOSZTY PROJEKTU OGÓŁEM** |  |  |

\* np. umowa zlecenie/o dzieło na pobranie materiału biologicznego (pielęgniarka, laborant), itp.

\*\* usługi, za które wykonawca dostarczy fakturę np. koszty napisania programu, wystawienie polisy ubezpieczeniowej, opłata za rozpatrzenie wniosku do Komisji Bioetycznej.

**H. PLANY WYDAWNICZE I KALKULACJA NA ROK 2024 (kwoty brutto w PLN)**

**Planowane publikacje** -proszę podać rodzaj publikacji, wstępny tytuł, czasopismo, szacowaną liczbę punktów IF lub listy MEiN.

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Planowane konferencje** - proszę podać nazwę konferencji, organizatora konferencji, planowany tytuł wygłaszanego referatu/posteru, koszt udziału w konferencji – wpisowe + podróż (informacyjnie).

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Planowane koszty:**

* planowane materiały - proszę uszczegółowić przedstawiane kategorie wraz z podaniem ilości sztuk i orientacyjnego kosztu każdej pozycji, np. małe zwierzęta, materiały medyczne, szkło laboratoryjne, materiały biurowe, nośniki do przechowywania, produkty farmaceutyczne, odczynniki i środki kontrastowe, produkty chemiczne itp.:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

* planowany zakup sprzętu laboratoryjnego, optycznego i precyzyjnego – proszę wymienić niezbędny sprzęt, jego ilość oraz orientacyjny koszt zakupu każdej pozycji:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

* planowane usługi - proszę podać ilość usług, orientacyjny koszt każdej pozycji:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

* podróże służbowe (krajowe) – proszę podać koszt delegacji np. przejazd, nocleg.

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

**I. PODPISY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | **Kierownik katedry/zakładu** | **Promotor/opiekun naukowy** |
| …………………………………… | …………………………………… | …………………………………… |