**RAPORT**

**roczny / końcowy**

**za rok / lata ……………………..**

**z realizacji wewnątrzuczelnianego projektu badawczego**

Tytuł projektu:

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

1. WNIOSKODAWCA:
2. Imię i nazwisko Kierownika projektu: ………………………………………………….
3. Zespół badawczy:

Wykonawca 1 (imię i nazwisko) ………………………………………………………….

Wykonawca 2 (imię i nazwisko) ………………………………………………………….

Wykonawca 3 (imię i nazwisko) ………………………………………………………….

1. Opis zrealizowanych badań :

Zrealizowane zadania badawcze, osiągnięte wyniki badań, ocena realizacji toku badawczego w relacji do wnioskowanego harmonogramu badań

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

Wykaz opublikowanych i przygotowywanych artykułów (w przypadku planowanych artykułów proszę o wskazanie planowanego tytułu i autorów, stanu zaawansowania prac, planowanego czasu złożenia artykułu do redakcji, proszę wskazać planowane czasopisma)

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

1. Wykaz poniesionych kosztów projektu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Specyfikacja kosztów | 202... r. | 202…. r. | Razem |
| Lp. |   | przyznane  | wydane  | przyznane  | wydane  | przyznane  | wydane  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Koszty bezpośrednie (A - B), w tym: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| A | Wynagrodzenia z pochodnymi | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| B | Inne bezpośrednie koszty realizacji projektu  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | a) Materiały laboratoryjne i odczynniki | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | b) Usługi obce | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | c) Koszty wyjazdów | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | d) Inne koszty niezbędne do realizacji projektu | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Ewentualne zmiany w poszczególnych pozycjach kosztorysu (uwaga: zmiany te powinny być pisemnie/mailowo uzgodnione z Prorektorem ds. Nauki)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis Kierownika projektu Data i podpis kierownika zakładu

 (w przypadku osób ze stopniem doktora)