Załącznik nr 1 do Instrukcji Inicjowania Projektów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym

**KARTA KONCEPCJI PROJEKTU**

1. **Część wstępna**

**Wypełnia osoba zgłaszająca Koncepcję Projektu. Na podstawie poniższych danych Koncepcja będzie procedowana przez Biuro Projektów oraz przedstawiona do akceptacji Komitetu Sterującego ds. Projektów. Minimalnym wymogiem zgłoszenia Koncepcji jest wypełnienie części wstępnej niniejszej karty (punkty od 1.1 do 1.9). Na każdym etapie procedowania Koncepcji, osoba zgłaszająca Koncepcję może zostać poproszona o wypełnienie informacji rozszerzonych (punkty 2.1 do 2.7). Procedowanie zgłoszonej Koncepcji odbywa się na podstawie Instrukcji Inicjowania Projektów na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.**

* 1. **Podstawowe dane**

|  |  |
| --- | --- |
| **Roboczy tytuł projektu** |  |
| **Osoba zgłaszająca Koncepcję Projektu (imię, nazwisko, stopień, tytuł)** |  |
| **Jednostka GUMed zaangażowana w realizację Koncepcji (np. wydział, katedra, klinika, zakład)** |  |
| **Osoby zaangażowane w przygotowanie Koncepcji (imię, nazwisko, stopień, tytuł, rola w ewentualnym projekcie na etapie realizacji)** |  |
| **Kontakt (nr. telefonu, e-mail) do osób odpowiedzialnych za Koncepcję** |  |
| **Podpis osoby zgłaszającej Koncepcję** |  |
| **Podpis bezpośredniego przełożonego osoby zgłaszającej Koncepcję** |  |

* 1. **Uproszczony opis Koncepcji (max 8000 znaków)**

Proszę przybliżyć założenia proponowanego projektu. Należy używać języka prostego, pozbawionego skomplikowanych opisów o charakterze naukowym czy technicznym. Należy skupić się na opisie problemu oraz proponowanym rozwiązaniu oraz głównych beneficjentach działań projektowych.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Cel ogólny proponowanego projektu**

Proszę podać najszerzej zdefiniowany cel projektu (np. *Podniesienie jakości kształcenia studentów na kierunku X* lub *Potwierdzenie koncepcji naukowej z zakresu X* etc.). Cel powinien być zdefiniowany krótko oraz zwięźle – jednym zdaniem.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Produkty / rezultaty proponowanego projektu (np. liczba przeszkolonych osób, liczba sprzętu zakupionego, liczba publikacji, liczba patentów etc.)**

Proszę zdefiniować bezpośrednie produktu proponowanego projektu – tzn. jakie fizyczne lub intelektualne dobra zostaną dostarczone w procesie realizacji projektu. Mogą być to np. 32 zakupione urządzenia badawcze klasy X, 2 potwierdzone hipotezy naukowe w postaci opracowania, 100 przeszkolonych osób, 100 studentów nowego kierunku etc. Należy podać jak najwięcej możliwych produktów projektu.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Informacje o planowanym czasie realizacji**

Proszę podać szacowaną liczbę miesięcy potrzebnych na realizację projektu. Należy pamiętać o dodaniu niezbędnego „bufora” bezpieczeństwa na nieprzewidziane sytuacje w trakcie realizacji (zalecane jest dodanie do potrzebnego okresu realizacji 3 dodatkowych miesięcy).

Planowana realizacja projektu powinna zająć ………….. miesięcy

* 1. **Przewidywane koszty realizacji projektu**

Proszę podać przewidywany koszt realizacji projektu w złotówkach oraz ogólnie opisać przewidywane wydatki.

|  |
| --- |
| Przewidywany koszt realizacji projektu wynosi w przybliżeniu …………. zł .  W ramach projektu planowane są następujące wydatki: ……………………… |

* 1. **Partnerstwa przy realizacji (jeśli dotyczy)**

Proszę zdefiniować możliwych partnerów do realizacji projektu. Należy zaznaczyć, jeśli to możliwe, czy partner gotowy byłby ponieść wkład finansowy w realizację projektu ze swojej strony.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Czy Koncepcja Projektu lub któryś z jej elementów był wcześniej zgłaszany do konkursów na dofinansowanie ze źródeł krajowych lub międzynarodowych?**

**TAK (proszę uszczegółowić poniżej)**  **NIE**

Jeżeli którykolwiek z opisanych elementów projektu był wcześniej zgłaszany w ramach innego projektu/koncepcji/ wniosku do konkursu o dofinansowanie ze źródeł krajowych lub zagranicznych, należy dokładnie określić: wnioskowane źródło dofinansowania (np. NCBR) oraz orientacyjną datę aplikacji. Jeżeli to możliwe – należy podać podstawowe informacje które przesądziły o tym, iż koncepcja nie uzyskała dofinansowania.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Źródło dofinansowania**

Proszę określić czy potrzebna jest pomoc pracowników Biura Projektów w odnalezieniu źródła dofinansowania dla proponowanej Koncepcji. Można także określić proponowane źródła dofinansowania, które zostaną sprawdzone pod kątem zgodności z proponowaną Koncepcją. Przy podanych instrumentach wsparcia należy określić czy wymagają one wniesienia wkładu własnego.

Proszę o pomoc w znalezieniu źródła dofinansowania projektu z mechanizmów zewnętrznych

Proszę o sprawdzenie możliwości dofinansowania projektu z poniższych źródeł (nazwa Programu, instrumentu finansowego, konkursu etc. oraz informacja o wymaganym wkładzie własnym):

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Informacje rozszerzone**

**Wypełnia osoba zgłaszająca Koncepcję projektu jako uzupełnienie części wstępnej. Poniższa część karty nie jest obowiązkowa w momencie zgłaszania Koncepcji, jednak musi zostać wypełniona na prośbę Biura Projektów i / lub Komitetu Sterującego ds. Projektów.**

* 1. **Cele szczegółowe proponowanego projektu (max 8 celów)**

Proszę podać szczegółowe cele projektu (np. *Zwiększenie potencjału naukowego laboratorium* lub *Upowszechnienie opisu nowej metody badawczej* etc.). Cele powinny być zdefiniowane krótko oraz zwięźle – jednym zdaniem.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |

* 1. **Proponowane działania do realizacji w projekcie (max 10 działań)**

Proszę podać proponowane działania merytoryczne do realizacji w projekcie (np. zakup sprzętu, szkolenie personelu, zakup odczynników, przygotowanie koncepcji badawczej, uruchomienia nowego kierunku studiów etc.) Każdorazowo należy wprowadzić krótki opis działania, podając podstawowe informacje w jaki sposób działanie będzie realizowane (np. *w ramach działania zakupiony zostanie sprzęt do wykorzystania przez studentów* lub *odbędzie się szkolenie personelu z zakresu…* lub *wykonane zostaną badania polegające na…* etc.). Poleca się odwołanie do celów opisanych w pkt. 1.3 oraz 2.1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Proponowany tytuł działania | Krótki opis działania (max 800 znaków) |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

* 1. **Proponowany budżet ogólny w podziale na kategorie**

Proszę zdefiniować szacowane koszty w podziale na poniższe kategorie budżetowe (należy przypisać do nich proponowane wydatki opisane w pkt. 1.6). W polu *Uszczegółowienie* proszę podać podstawowe informacje o planowanych kosztach (np. ilość sprzętu, liczbę osób personelu, liczbę i miejsce planowanych wyjazdów etc.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria budżetowa** | **Kwota** | **Uszczegółowienie** |
| 1. Koszty osobowe |  |  |
| 1. Wyjazdy i delegacje |  |  |
| 1. Zakupy sprzętu |  |  |
| 1. Usługi zewnętrzne |  |  |
| 1. Infrastruktura/prace budowlane (w tym remonty pomieszczeń) |  |  |
| 1. Inne/pozostałe (nie mieszczące się w powyższych kategoriach) |  |  |
| **SUMA:** |  |

* 1. **Szczegółowy podział kosztów na lata realizacji**

Proszę zdefiniować wstępny podział kosztów podanych w pkt. 2.3. na lata realizacji projektu oraz podać okres planowanej realizacji (jeżeli jest znany).

Planowana realizacja od …. do …. (wstępne daty realizacji jeżeli są znane).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok realizacji** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Kwota wydatków w danym roku (zgodna z pkt. 6)** |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Odbiorcy/ beneficjenci projektu**

Należy dokładnie opisać odbiorców działań proponowanego projektu oraz korzyści jakie osiągną z realizacji proponowanego projektu.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Korzyści dla Uczelni**

Proszę opisać korzyści wynikające z realizacji projektu dla Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, odwołując się do kierunku rozwoju Uczelni, jej celów statutowych i strategicznych.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Ryzyka wynikające z realizacji projektu**

Proszę opisać ryzyka wynikające z realizacji projektu tj. czynniki mogące utrudnić realizację projektu i osiągnięcie jego celów, podając nazwę ryzyka, prawdopodobieństwo wystąpienia, przewidywane skutki oraz działania zapobiegawcze.

|  |
| --- |
|  |