**FORMULARZ REJESTRACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | |
| **1.** | **Tytuł projekty** (proszę podać akronim jeśli dotyczy) |  |
| **2.** | **Rodzaj projektu** | Wybierz z listy |
| **3.** | **Instytucja finansująca projekt** |  |
| **4.** | **Nazwa programu i numer konkursu** |  |
| **5.** | **Kierownika/autor projektu** |  |
| **6.** | **Jednostka organizacyjna, w której będzie realizowany projekt** | **Wydział:** Wybierz z listy  **Jednostka:** |
| **7.** | **Planowany okres realizacji projektu** | **Od** Wybierz datę **do** Wybierz datę **lub podaj liczbę miesięcy** |
| **8.** | **Osoba do kontaktu** (jeśli inna niż w pkt. 5) |  |
| **9.** | **Rola GUMed w projekcie** (proszę wybrać właściwe) | Wybierz z listy |
| **10.** | **Partnerzy projektu – instytucje lub jednostki współrealizujące projekt** (proszę uzupełniać w przypadku projektu partnerskiego/konsorcyjnego) |  |
| **11.** | **Czy projekt zakłada wdrożenie wyników badań naukowych/prac rozwojowych lub przygotowanie zgłoszenia patentowego?** | TAK  NIE |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy skontaktować się z uczelnianym Centrum Transferu Technologii w celu pozyskania wsparcia w przeprowadzeniu procedury komercjalizacji/patentowania. |
| **Informacja dla Głównego Urzędu Statystycznego** (GUS) | | |
| **12.** | **W ramach projektu będzie prowadzona działalność badawcza lub rozwojowa.** (proszę zaznaczyć właściwe) | TAK  NIE  Jeżeli **NIE** - prosimy nie uzupełniać pkt. 13-16 |
| **13.** | **Dziedzina wg GUS** (proszę wybrać z listy) | Wybierz z listy |
| **14.** | **W ramach projektu prowadzona będzie działalność badawcza lub rozwojowa z dziedziny biotechnologii.** (zgodnie z definicją GUS) | Interdyscyplinarna dziedzina nauki i techniki zajmująca się zmianą materii żywej i nieożywionej poprzez wykorzystanie organizmów żywych, ich części, bądź pochodzących od nich produktów, a także modeli procesów biologicznych w celu tworzenia wiedzy, dóbr i usług (MNiSzW, 2007) |
| TAK  NIE |
| **15.** | **W ramach projektu będzie prowadzona działalność badawcza lub rozwojowa z dziedzinie nanotechnologii.** (zgodnie z definicją GUS) | Rozpoznanie i kontrola materii i procesów w nanoskali, zwykle, ale nie wyłącznie poniżej 100 nanometrów w jednym lub wielu wymiarach, w których wystąpienie zjawisk zależnych od rozmiaru zazwyczaj umożliwia nowe zastosowania, wykorzystujące te właściwości materiałów w nanoskali, które różnią się od właściwości pojedynczych cząstek atomów, w celu stworzenia udoskonalonych materiałów, urządzeń i systemów wykorzystujących te nowe właściwości. |
| TAK  NIE |
| **16.** | **Charakterystyka instytucji finansującej** | Wybierz z listy |
| **Dane do Systemu Informacji o Nauce – POLON** (dotyczy tylko projektów naukowych) | | |
| **17.** | **Dyscyplina naukowa (w tym obszar i dziedzina)** (proszę wybrać z listy) | |
| **DYSCYPLINA 1** Wybierz element.  **Udział procentowy:**  Wybierz z listy | |
| **DYSCYPLINA 2** Wybierz element.  **Udział procentowy:** Wybierz z listy | |
| **18.** | **Słowa kluczowe** (3-5 słów) | w języku polskim: |
| w języku angielskim: |
| **19.** | **Streszczenie projektu**  Krótka informacja (maks. ½ strony A4), zawierająca cele projektu, zakres prac i opis planowanych rezultatów. Streszczenie projektu będzie informacją dostępną publicznie w systemie POLON (dot. projektów naukowych).  Może stanowić odrębny załącznik. | |
|  | |
| **Dodatkowe informacje** | | |
| **20.** | **Rola GUMed w zarządzaniu projektem** (proszę wybrać z listy) | |
| Wybierz element. | |
| **21.** | Planuję realizację projektu w innej jednostce organizacyjnej GUMed niż moje miejsce zatrudnienia i uzyskałem na to zgodę mojego przełożonego | TAK  NIE  NIE DOTYCZY  Jeśli zaznaczono **„TAK”** proszę podać nazwy jednostek: |
| **22.** | Planuję zaangażować do realizacji projektu osoby z innych jednostek GUMed i uzyskałem zgodę kierowników właściwych jednostek | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **23.** | Proszę o założenie wyodrębnionego dla projektu **rachunku bankowego** | TAK Jeśli „TAK” należy podać walutę:  NIE Jeśli „NIE” proszę podać numer prowadzonego rachunku, który ma zostać przydzielony do nowego projektu: |
| **24.** | Koszty pośrednie w projekcie | Czy projekt zakłada narzut kosztów pośrednich?  TAK  NIE  Sposób rozliczania kosztu pośredniego: |
| ……………………………………………………….………..  Data i podpis Kierownika projektu | | |
| **BIURO PROJEKTÓW:** Informacje dotyczące Opiekuna projektu | | |
| **25.** | **Dział zapewniający wsparcie projektu** | Wybierz element. |
| **26.** | **Opiekun projektu w Biurze Projektów** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane rejestracyjne projektu** | | | | | | | |
| **27.** | **Dane rejestracyjne projektu** | **Źródło finansowania** |  | **Nr** **pracy** |  | **MPK** |  |
| **28.** | **Dane dot. rachunku bankowego**  (jeśli zakładano nowy rachunek bankowy dedykowany do rejestrowanego projektu) | | Nr:  Bank:  Waluta: | | | | |
| **29.** | **Kwalifikacja podatku VAT w projekcie** | | PODLEGA ODLICZENIU PRESTRUKTURĄ (POP)  PODLEGA ODLICZENIU PRESTRUKTURĄ I STRUKTURĄ (POPiS)  PODLEGA ODLICZENIU STRUKTURĄ (POS)  PODLEGA ODLICZENIU 100% (PO)  NIE PODLEGA ODLICZENIU (NPO) | | | | |