załącznik nr 1 do Regulaminu finansowania projektów badawczych, realizowanych w Zespołach badawczych pod kierownictwem pracownika UMB zaliczonego do liczby N, przyznawanych w trybie konkursu, stanowiącego załącznik nr 3 do Zarządzenia Rektora nr 122/2021 z dnia 21.10.2021 r.

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**WNIOSEK O FINANSOWANIE PROJEKTU NAUKOWEGO realizowanego w Zespole badawczym, w ramach konkursu ogłoszonego w 2021 roku**

Wypełniony formularz powinien być przesłany do Działu Nauki w formie wydrukowanej (zawierającej komplet podpisów) oraz w **wersji edytowalnej** na adres: **wnioski@umb.edu.pl**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** |

# Ankieta Kierownika i Współkierownika projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** kierownika projektu | | **Kierownik projektu** | **Współkierownik projektu** |
| **Tytuł naukowy, stopień naukowy**, brak stopnia | |  |  |
| **Grupa pracowników**: badawczo-dydaktyczny, badawczy, dydaktyczny, specjalista naukowo-techniczny | |  |  |
| **Dyscyplina**/-y, w której zadeklarował się kierownik projektu do liczby N | | □ nauki medyczne – …… %  □ nauki farmaceutyczne – … %  □ nauki o zdrowiu – …… %  □ inne (jakie) ………- …... % |  |
| **Jednostka zatrudnienia** | |  |  |
| **Kontakt**: | telefon: |  |  |
| e-mail: |  |  |
| Inni członkowie Zespołu badawczego: tytuł / stopień naukowy, imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia, stanowisko w UMB, informacja czy jest w liczbie N | |  | |

# Ankieta merytoryczna projektu naukowego

|  |
| --- |
| **Opis projektu**  **(opis projektu powinien zawierać min. 4 500 znaków)** |
| **Założenia i cele badawcze:** |
| **Metodyka:** |
| **Planowane efekty naukowe i praktyczne:** |
| **Piśmiennictwo:** |

# Kosztorys projektu naukowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowane koszty realizacji projektu**  **(w kosztorysie nie należy ujmować zakupu aparatury**  **i kosztów druku publikacji)** | | **Kwota PLN** |
| Odczynniki oraz drobny sprzęt laboratoryjny **bez aparatury i bez sprzętu informatycznego** | |  |
| Usługi zewnętrzne **bez kosztów publikacji** | |  |
| Wynagrodzenia z tytułu umów cywilno-prawnych  (np. tłumaczenia i korekty językowe, usługi statystyczne) | |  |
| Pozostałe koszty  (np. materiały biurowe, zwierzęta) | |  |
| **Koszty razem** | |  |
| **Uzasadnienie kosztów** |  | |

# Kryteria oceny (na dzień złożenia wniosku)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Współkierownik projektu** | |
| 1. **Publikacje naukowe**   **za okres 2020 – 2021**  **(proszę uwzględnić tylko publikacje, do których zostało złożone oświadczenie upoważniające do wykazania osiągnięć naukowych w procesie**  **ewaluacji jakości działalności naukowej UMB)** | **20 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| **40 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| **70 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| **100 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| **140 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| **200 pkt.** | Ilość publikacji: …. Liczba pkt.: …. |
| 1. **Projekty naukowe**   **za okres 2020 -2021** | □ 45 000 zł – do 299 999,99 zł +**200 pkt.**  □ 300 000 zł – do 999 999,99 zł +**400 pkt.**  □ powyżej 1 000 000 zł +**600 pkt.** | Proszę o podanie: nazwy konkursu, numeru i wartość projektu, daty podpisania umowy o finansowanie projektu. |
| 1. **Patenty**   **za okres 2020 -2021** | **+600 pkt.** | Proszę o podanie: numeru, nazwa patentu, data przyznania |
| 1. **Przychody z działalności usługowej/komercjalizacyjnej**   **za okres 2020 -20201 (**nie dotyczy umów sukcesywnych Uczelni) | □ do 10.000 zł +**100 pkt.**  □ 10.001 zł - 50.000 zł +**200 pkt.**  □ od 50.001 zł +**300 pkt.** | Proszę o podanie: nazwy umowy, uzyskaną wartość, daty realizacji |
| 1. **Inna aktywność naukowa**   **za okres 2020 -2021**  **(do 10 najważniejszych osiągnięć)** | □ inna, nieopisana wyżej działalność i osiągnięcia naukowe (wyróżnienia wynikające z prowadzenia badań naukowych, stypendia, nagrody, doświadczenie naukowe zdobyte w kraju lub za granicą, warsztaty i szkolenia naukowe, udział w konferencjach naukowych) – **1 osiągnięcie = +10 pkt.** | Opis każdego osiągnięcia |
|  |  | RAZEM: |

# Ankieta projektu naukowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy kierownik projektu jest młodym naukowcem ?**  Zgodnie z art. 360 ust. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **młodym naukowcem** jest osoba prowadząca działalność naukową, która:  1) jest doktorantem lub nauczycielem akademickim – i nie posiada stopnia doktora albo  2) posiada stopień doktora, od uzyskania którego nie upłynęło 7 lat, i jest zatrudniona w podmiocie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ww. ustawy. | □ nauczycielem akademickim nie posiadającym stopnia doktora  □ nauczycielem akademickim posiadającym stopień doktora, od uzyskania którego nie upłynęło 7 lat  Rok uzyskania stopnia doktora: ............ |
| Do okresu wspomnianych wyżej 7 lat nie wlicza się okresów przebywania na urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim lub urlopie wychowawczym, udzielonych na zasadach określonych w Kodeksie pracy, lub okresów pobierania zasiłku macierzyńskiego lub świadczenia rodzicielskiego, albo okresów pobierania zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego w związku z niezdolnością do pracy, w tym spowodowaną chorobą wymagającą rehabilitacji leczniczej. | |
| **Czy projekt jest realizowany na terenie szpitala ?** | □ Tak  □ Nie  (jeśli TAK proszę podać nazwę szpitala) …………… |
| **Czy projekt jest realizowany z udziałem pacjentów?** | □ Tak  □ Nie  (jeżeli odpowiedź TAK proszę wypełnić dwie poniższe informacje)  □ Planowana liczba pacjentów: ............  □ Planowana liczba pobrań materiału biologicznego: ........... |
| **Czy projekt jest realizowany przy współpracy z innymi jednostkami krajowymi lub zagranicznymi?** | □ Tak  □ Nie  (jeśli odpowiedź TAK proszę wymienić z jakimi jednostkami)  ............ |
| **Czy przy realizacji projektu wykorzystywane będą metody biotechnologiczne do prowadzenia badań?** | □ Tak  □ Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy przy realizacji projektu wykorzystywane będą metody nanotechnologiczne do prowadzenia badań?** | □ Tak  □ Nie |
| **Czy przy realizacji projektu wykorzystywane będą zwierzęta doświadczalne (szczury, myszy)?** | □ Tak  □ Nie |
| **Projekt podlega ocenie:**  (kopię obowiązującej zgody właściwej komisji należy dostarczyć wraz z projektem do Działu Nauki – projekt bez dostarczonej aktualnej zgody właściwej komisji nie będzie uruchomiony do finansowania ze środków subwencji ) | □ **Komisji Bioetycznej,**  ponieważ zaplanowane w nim badania stanowią:  □ **Eksperyment medyczny:**  □ badawczy  □ leczniczy  □ na archiwalnym materiale biologicznym  □ **Badanie nieinterwencyjne**  □ ankietowe  □ obserwacyjne nieinterwencyjne  □ retrospektywne (na dokumentacji medycznej)  □ **Inne:** (wpisać jeśli dotyczy) .....  **□ Nie jest wymagania zgoda Komisji Bioetycznej ponieważ** (uzasadnić, jeśli dotyczy): .... |
|  | □ **Lokalnej Komisji do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach w Olsztynie (LKE)**  **□ nie jest wymagana zgoda Lokalnej Komisji do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach ponieważ** (uzasadnić, jeśli dotyczy) ....... |

# Podpisy

|  | **Data i podpis** |
| --- | --- |
| **Kierownik projektu naukowego** |  |
| **Kierownik jednostki zatrudniającej Kierownika projektu naukowego** |  |
| **Współkierownik projektu naukowego** |  |
| **Kierownik jednostki zatrudniającej Współkierownika projektu naukowego** |  |
| **Kierownik jednostki/ek, w której/ych realizowane są badania naukowe** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż zapoznałem się z informacją** (udostępnioną na stronie internetowej (Nauka – Dział Nauki – Subwencja) **o przetwarzaniu danych osobowych osób realizujących w Uczelni projekty naukowe m.in. kierowników projektów, nauczycieli akademickich, członków zespołów badawczych, doktorantów, młodych naukowców oraz z zasadami ochrony danych osobowych w badaniach w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku w ramach SUBWENCJI.** | |
| ......................................................  Data | ......................................................  Podpis Kierownika projektu |
| ......................................................  Podpis Współkierownika projektu |

|  |
| --- |
| **Wypełnia Dział Nauki** |
| **Pozycja na liście rankingowej: ...**  **Kwota dofinansowania: ……** |