załącznik nr 4.1 do Regulaminu finansowania, realizacji oraz rozliczania projektów naukowych realizowanych przez Studenckie Koła Naukowe, stanowiącego zał. Nr 4 do Zarządzenia nr 160/2024 Rektora UMB z dnia 25.11.2024 r.

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**WNIOSEK O FINANSOWANIE PROJEKTU NAUKOWEGO REALIZOWANEGO PRZEZ STUDENCKIE KOŁO NAUKOWE Z SUBWENCJI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU w 2025 roku**

Wypełniony formularz powinien być dostarczony do Działu Nauki **w jednym egzemplarzu w formie** **wydrukowanej,** zawierającym komplet podpisów oraz w **wersji edytowalnej** na adres: **wnioski@umb.edu.pl**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** |

# Ankieta kierownika projektu naukowego

| **Rodzaj danych:** | **Miejsce do uzupełnienia:** |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** kierownika projektu |  |
| **Tytuł naukowy, stopień naukowy**, stopień zawodowy |  |
| **Stanowisko/grupa pracowników**: badawczo-dydaktyczny, badawczy, 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: |
| Studenckie Koła Naukowe – nazwa, przy jakiej jednostce, wykaz studentówimię i nazwisko, rok studiów |  |
| Kategoria oraz lokata Studenckiego Koła Naukowego na liście rankingowej Studenckiego Towarzystwa Naukowego |  |

# Ankieta merytoryczna projektu naukowego

|  |
| --- |
| **Opis planowanych działań naukowych** |

# Ankieta projektu naukowego

| **Czy kierownik projektu jest młodym naukowcem ?** | **Miejsce do uzupełnienia:** |
| --- | --- |
| **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.   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. | doktorantem  nauczycielem akademickim nieposiadającym stopnia doktora  nauczycielem akademickim posiadającym stopień co najmniej doktora, od uzyskania którego nie upłynęło 7 lat  Rok uzyskania stopnia doktora: ............ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj danych:** | **Miejsce do uzupełnienia:** |
| **Jednostka/i, w której realizowane będą badania** |  |
| **Dyscyplina, w której realizowany będzie projekt** (należy wybrać jedną dyscyplinę wiodącą) |  |
| **Czy projekt będzie miał charakter ankietowy?** | Tak  Nie |
| **Czy projekt będzie dotyczył kwerendy?** | Tak  Nie |
| **Czy projekt wymaga zakupu odczynników?** | Tak  Nie |
| **Czy projekt jest realizowany przy współpracy z innymi jednostkami krajowymi lub zagranicznymi?** | Tak  Nie  (jeśli TAK, proszę wymienić z jakimi jednostkami)  ............ |
| **Czy przy realizacji projektu wykorzystywane będą metody biotechnologiczne?** | Tak  Nie |
| **Czy przy realizacji projektu wykorzystywane będą metody nanotechnologiczne?** | 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 – finansowanie projektu bez dostarczonej aktualnej zgody właściwej komisji nie będzie uruchomione) | **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 wymagana zgoda Komisji Bioetycznej, ponieważ** (uzasadnić): ............................  ………………………………………………………………………………….  **Lokalnej Komisji do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach w Olsztynie (LKE)**  **nie jest wymagana zgoda Lokalnej Komisji do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach, ponieważ** (uzasadnić) .......................................................................... |
| **Data ważności zgody właściwej Komisji Bioetycznej/LKE** | …………………………………………………………………………………… |
| **Czy projekt jest realizowany z udziałem pacjentów?** | Tak  Nie  **(jeśli TAK, proszę podać dwie poniższe informacje)**  planowana liczba pacjentów: ............  planowana liczba pobrań i rodzaj materiału biologicznego: ........... |
| **Czy projekt realizowany jest na terenie szpitala?** | Tak  Nie  (jeżeli TAK, proszę **podać nazwę szpitala**) ..... |

# Kosztorys projektu naukowego

| **Planowane koszty realizacji projektu** | **Kwota PLN** |
| --- | --- |
| Odczynniki oraz drobny sprzęt laboratoryjny **bez aparatury oraz sprzętu komputerowego** |  |
| Usługi zewnętrzne, w tym koszty publikacji,tłumaczenia i korekty językowe, usługi statystyczne |  |
| Pozostałe koszty  (np. materiały biurowe, zwierzęta) |  |
| **Koszty razem** |  |
| **Uzasadnienie kosztów:** |  |

# Podpisy

| **Funkcja:** | **Data i podpis** |
| --- | --- |
| **Kierownik projektu naukowego**  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 zasadami ochrony danych osobowych w badaniach w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku. |  |
| **Kierownik jednostki zatrudniającej kierownika projektu naukowego** |  |
| **Kierownik jednostki/ek, w której/ych realizowane są badania naukowe** |  |
| **Podpis Przewodniczącego Studenckiego Koła Naukowego** |  |
| **Podpis Przewodniczącego Zarządu Studenckiego Towarzystwa Naukowego** |  |

**Akceptacja Prorektora ds. Nauki i Ewaluacji:**

Wysokość przyznanego finansowania: ……  
**data i podpis: ........**