Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK O FINANSOWANIE**

**PROJEKTU DYDAKTYCZNO - BADAWCZEGO   
Z DOTACJI PROJAKOŚCIOWEJ KNOW**

1. **TYTUŁ PROJEKTU**

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

1. **AUTOR PROJEKTU**

**Imię i nazwisko** *…………………………………………………………………………………………………….…………………………………*

**Wydział** *…………………………………………………..…………………………………………………………….…………………………………*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Rok studiów** *………………………………………………………………………………………....……………….………………….……………*

(Osiągnięcia naukowe i/lub informacja o wyniku postępowania rekrutacyjnego)

|  |
| --- |
|  |

1. **PROPONOWANY OPIEKUN NAUKOWY PROJEKTU:**

*…………………………………………………………….………………………….…………………………………..……………………………………*

Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko

1. **OBSZAR BADAWCZY**

□ choroby nowotworowe/mutageneza □ choroby sercowo-naczyniowe

□ choroby neurodegeneracyjne □ choroby metaboliczne

1. **METODOLOGIA BADAŃ**

□ metabolomika/lipidomika □ proteomika □ immunologia

□ transkryptomika □ genomika □ biologia molekularna

□ biostatystyka/bioinformatyka

1. **POZOSTAŁE OSOBY REALIZUJĄCE PROJEKT**

(Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia, stanowisko)

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS I UZASADNIENIE PROJEKTU**

**Planowany okres realizacji:**

□ 12 miesięcy □ 24 miesiące

**Założenia i cele badań:**

(Proszę wykazać spójność z tematami badawczymi zawartymi w aplikacji KNOW)

|  |
| --- |
|  |

**Metodologia:**

|  |
| --- |
|  |

**Projekt dydaktyczno-badawczy podlega ocenie:**

□ Komisji Bioetycznej

(termin uzyskania zgody Komisji: ……………………..…………….)

□ Lokalnej Komisji Etycznej do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach (lke)

(termin uzyskania zgody Komisji: ……………………..…………….)

□ Nie podlega, gdyż dotyczy tkanek pobranych w ramach doświadczeń, na które uzyskano wcześniejszą zgodę lke nr ………………………..

□ Nie podlega

1. **FINANSOWANIE Z DOTACJI PROJAKOŚCIOWEJ KNOW**

**Uzasadnienie finansowania:**

(Proszę wykazać spójność z tematami badawczymi zawartymi w aplikacji KNOW)

|  |
| --- |
|  |

**Proszę opisać planowane starania o inne fundusze na badania naukowe.**

(Co wniesie proponowany projekt do szans uzyskania finansowania z innych źródeł?)

|  |
| --- |
|  |

**Proszę opisać planowaną współpracę z innymi jednostkami uczestniczącymi w KNOW.**

(Czy w projekcie będą brać udział inne ośrodki (w tym zagraniczne?)

|  |
| --- |
|  |

1. **KOSZTORYS ZADANIA DYDAKTYCZNO-BADAWCZEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Treść** | | **Kwota planowana na 2013r.** | **Uzasadnienie planowanych wydatków** |
| Materiały i odczynniki: | |  |  |
| Usługi obce: | |  |  |
| Wyjazdy służbowe | Krajowe: |  |  |
| zagraniczne: |  |  |
| **Koszty ogółem:** | |  |  |

**€**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….  *Data* | ……………………..………..  *Podpis Autora Projektu* | …………..……………………..  *Podpis Opiekuna Naukowego* |