Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia Specjalista ds. administracyjnych:*** | |
| *Data wpływu* |  |
| *Tura I / Tura II* |  |

**Wniosek o przyznanie finansowania**

**realizacji grantu naukowo-badawczego doktoranta**

w ramach realizacji projektu„Interdyscyplinarne, międzynarodowe studia doktoranckie w zakresie biologii medycznej i nauk farmaceutycznych na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”

1. **Wnioskujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doktorant**: |  |

1. **Tytuł projektu naukowo-badawczego**:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Opis i uzasadnienie projektu naukowo-badawczego**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Cel projektu**   (maks. ½ strony) |  |
| 1. **Metodologia**   (maks. ½ strony) |  |
| 1. **Uzasadnienie planowanych badań**   (maks. 1 strona) |  |
| 1. **Piśmiennictwo**   (maks. 10 pozycji) |  |

**4) Wykaz osiągnięć naukowych Doktoranta w dotychczasowej karierze naukowej**:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**5) Aktywność Doktoranta w pozyskiwaniu środków spoza UMB na finansowanie badań naukowych:**

***(\* dotyczy tylko II tury grantów)***

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**6) Badanie naukowe wymaga oceny (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)**:

☐ Komisji Bioetycznej

☐ Lokalnej Komisji Etycznej ds. Doświadczeń na Zwierzętach

☐ Nie podlega, gdyż dotyczy tkanek pobranych w ramach doświadczeń, na które uzyskano wcześniejszą zgodę LKE nr .....

☐ Nie podlega

**7) Kosztorys projektu wraz z uzasadnieniem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Uzasadnienie planowanych wydatków** | **Planowana kwota łączna (PLN)** | **Planowana kwota w I roku realizacji grantu (PLN)** | **Planowana kwota w II roku realizacji grantu (PLN)** |
| **Uczestnictwo w konferencjach zagranicznych**  (koszty opłaty konferencyjnej, dojazdu na lotnisko, przelotu (w dwie strony), zakwaterowania i utrzymania) |  |  |  |  |
| **Uczestnictwo w konferencjach krajowych** (koszty dojazdu, opłaty zjazdowej, zakwaterowania, diety) |  |  |  |  |
| **Udział w stażach krajowych** (koszty dojazdu, zakwaterowania i diety) |  |  |  |  |
| **Udział w stażach zagranicznych** (koszty dojazdu, zakwaterowania i diety) |  |  |  |  |
| **Odczynniki i materiały do badań** |  |  |  |  |
| **Usługi obce (na fakturę)**  w tym m.in.: tłumaczenia, korekta językowa, druk plakatów na konferencję, opłata za publikację |  |  |  |  |
| **Koszty ogółem** | |  |  |  |

***Podpis Doktoranta***

**8) Wyrażenie zgody**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podpisy** |
| **Opiekun naukowy/Promotor Doktoranta** |  |
| **Kierownik jednostki, w której będą wykonywane** **badania** |  |

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem przyznawania i rozliczania grantów naukowo-badawczych doktorantom międzynarodowych studiów doktoranckich, realizowanych w ramach projektu pn. *„Interdyscyplinarne, międzynarodowe studia doktoranckie w zakresie biologii medycznej i nauk farmaceutycznych na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku” i* zobowiązuję się do jego przestrzegania.

***Data i podpis Doktoranta***