|  |
| --- |
|  |

 Numer projektu / Project number Załącznik 1

Appendix 1

**Wniosek o finansowanie projektu badawczego – rok ...**

Research project proposal – year …

1. **Wnioskujący** / Applicant:
2. **Kierownik projektu** / Principal Investigator:
3. **Zespół badawczy/** Research team:
4. **Opiekun naukowy/Promotor Kierownika projektu** / Principal Investigator’s Supervisor:
5. **Nazwa jednostki, w której project będzie realizowany** / Name of the department, where the project will be carried out:
6. **Tytuł projektu** / Title of the project:
7. **Opis i uzasadnienie projektu (minimum 5 stron)** / Description and justification of the project: (minimum 5 pages)
8. **Cel projektu** / The objectives of the project
9. **Metodologia** / Methodology
10. **Planowane efekty naukowe i praktyczne projektu** / Expected scientific and applicative effects
11. **Wykazanie innowacyjności planowanych badań** / Demonstrating the innovation of planned research
12. **Uzasadnienie związku projektu badawczego z priorytetowymi badaniami realizowanymi na UMB w zakresie obejmującym między innymi genomikę, proteomikę, metabolomikę, radiomikę, bioinformatykę (wstępne analizy wielkoskalowe i bioinformatyczne)** / Justification of the connection of the research project and the priority research carried out at MUB in the fields including, i. a., genomics, proteomics, metabolomics, radiomics, bioinformatics (preliminary large-scale and bioinformatic analyzes)
13. **Piśmiennictwo** / Literature
14. **Abstract (nie więcej niż 2 000 znaków)** / Abstract (no more than 2,000 characters)
15. **Wykaz osiągnięć naukowych studenta / doktoranta w dotychczasowej karierze naukowej** / The list of scientific achievements of the student / PhD student in the scientific career
16. **Badanie naukowe wymaga oceny (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)** / Research task has to be evaluated by: *(check as appropriate)*
* **Komisji Bioetycznej** / Bioethical Committee
* **Lokalnej Komisji Etycznej ds. Doświadczeń na Zwierzętach** / Ethics Committee for Animal Research
* **Nie podlega, gdyż dotyczy tkanek pobranych w ramach doświadczeń, na które uzyskano wcześniejszą zgodę LKE nr .....** / Is not subject to the evaluation, because it uses tissues collected in experiments, which obtained prior ethics approval No. …
* **Nie podlega** / NA - not applicable
1. **Kosztorys projektu** / Budget of the project

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kwota planowana na 2019r. (w zł)** / The amount planned for 2019 (in PLN) |
| **1.** **Drobny sprzęt laboratoryjny, odczynniki i materiały** / Small laboratory equipment, reagents and materials  |  |
| **2. a) Usługi obce (tłumaczenie, statystyka, korekty, inne - na fakturę)** / a) Outsourced services (translation, statistics, proofreading, others – invoice required) |  |
| **b) Usługi obce** (opłata za druk publikacji) / b) Outsourced services (publication fees) |  |
| **3. Podróże służbowe (krajowe i zagraniczne)** / Business trips (domestic and international) |  |
| **4. Pozostałe koszty (np. materiały biurowe, zwierzęta, drobny sprzęt informatyczny, oprogramowanie i licencje) /** Other costs (e.g. Office supplies, animals, small IT equipment, software and licenses) |  |
| **Koszty ogółem** / Total costs |  |

**Uzasadnienie planowanych wydatków** / Justification of the planned expenditures:

1. **Drobny sprzęt laboratoryjny, odczynniki i materiały** / Small laboratory equipment, reagents and materials

2. **Usługi obce** / Outsourced services:

3. **Podróże służbowe** / Business trips:

4. **Pozostałe koszty** / Other costs:

1. **Podpisy** / Acceptance

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podpis** / Signature |
| **Opiekuna/Promotora Kierownika projektu /** Principal Investigator’s Supervisor |  |
| **Kierownika jednostki, w której badania będą wykonywane** / Head of the department, where project will be carried out |  |
| **Kierownika projektu** / Principal Investigator  |  |

***Data*** */ Date*

***Akceptacja Prorektora ds. Nauki UMB /***

*Acceptance of the Vice Rector for Scientific Affairs MUB*