|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 1  Do KONKURSU NA FINANSOWANIE ZADAŃ BADAWCZYCH  NA WYDZIALE INŻYNIERII ZARZĄDZANIA POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ W ROKU 2023 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Rejestr zadań badawczych WIZ | *numer zadania badawczego* |

# Formularz zgłoszeniowy zadania badawczego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kierownik zadania w WIZ**  (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna, telefon, fax, mail) |  |
|  | **Miejsce realizacji zadania w WIZ**  (Instytut, Zakład, telefon, fax, mail) |  |
|  | **Skład osobowy Zespołu Badawczego**  (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko oraz proponowana funkcja w projekcie) |  |
|  | **Tytuł zadania badawczego** |  |
|  | **Cel zadania badawczego** |  |
|  | **Plan badań**  (planowane zadania badawcze, w tym realizowane przez podmioty zewnętrzne) |  |
|  | **Efekty badań**  (publikacje będące efektem przeprowadzonych badań wraz z oczekiwaną wartością punktową) |  |
|  | **Maksymalne środki na realizację zadania badawczego** (wyznaczone zgodnie z rozporządzeniem Rektora nr 77) | **Wpisuje Dziekan po kalkulacji zgodnie z Rozporządzeniem i przyjętymi wagami)** |
|  | **Przyznane środki na realizację zadania badawczego** (decyzją Dziekana) | **Wpisuje Dziekan po określeniu zgodnie z Regulaminem Podziału Środków** |

Przyjmuję do wiadomości i stosowania obowiązujące uchwały Senatu PP oraz zarządzenia Rektora PP w obszarze aplikowania i realizacji zadań badawczych na PP, finansowanych ze środków wewnętrznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opracował: | | Wyrażam zgodę  na realizację zadania w instytucie: | | | Wyrażam zgodę  na realizację zadania na wydziale: | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
| *data i podpis*  *kierownika zadania*  *po stronie WIZ* | | *data i podpis*  *dyrektora instytutu* | | | *data i podpis*  *dziekana wydziału* | | | | |
| **ZAŁĄCZNIKI (można przygotować przed przyznaniem dofinansowania – wtedy zaznaczamy TAK, lub po przyznaniu dofinansowania, wtedy zaznaczamy NIE. Termin opracowania dokumentów zostanie wskazany przez Dziekana po przyznaniu dofinansowania):** | | | |  | | | | | | | |
| **KOPIA BUDŻETU ZADANIA (plan rzeczowo-finansowy)** | | | | | | | **🞎TAK** | **🞎NIE** |
| **HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | **🞎TAK** | **🞎NIE** |
| **INFORMACJA O ZAGOSPODAROWANIU EFEKTÓW REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | **🞎TAK** | **🞎NIE** |
|  | |  | | |  | | | | |