|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stopień naukowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **nr telefonu** |  |
| **Dyscyplina** |  |
| **nr ORCID** |  |

Załącznik nr 1a do Zarządzenia nr 3/2024
Rektora UPJPII z dnia 22 stycznia 2024 r.

**WNIOSEK O FINANSOWANIE ZADANIA BADAWCZEGO**

**W ROKU 2024
MŁODEGO NAUKOWCA**

1. **Dane wnioskodawcy**
2. **Informacje szczegółowe** *(proszę wypełnić właściwą tabelę, zgodnie z posiadanym statusem – doktorant/młody naukowiec)*
3. **Doktorant**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł rozprawy doktorskiej** |  |
| **Promotor** |  |
| **Planowany rok obrony doktoratu** |  |
| **Inne**  |  |

1. **Młody Naukowiec**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba lat po uzyskaniu stopnia doktora** |  |
| **Stanowisko pracy** |  |
| **Wydział / dyscyplina naukowa** |  |
| **Katedra** |  |

1. **Zadanie badawcze**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł zadania badawczego**  |  |
| **Opis zadania badawczego:*** *Cel*
* *Planowane działania*
* *Planowane efekty i rezultaty*

*(do 2000 znaków)* |  |

1. **Kosztorys**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kosztu** | **Kwota (PLN)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM wnioskowana kwota finansowania (PLN)** |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**Spełniam kryteria do uznania mnie za „młodego naukowca”, zgodnie z definicją art. 360 ust. 2 ustawy Prawo o Szkolnictwe Wyższym I Nauce, zgodnie z którą „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 UPJPII.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Wnioskodawcy, Data |
| **Oświadczenie Promotora pracy doktorskiej**Popieram wniosek na realizację zadania badawczego przez doktoranta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis, Data**Oświadczenie Kierownika dyscypliny naukowej**Wyrażam zgodę na realizację zadania badawczego w kierowanej przeze mnie dyscyplinie naukowej.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis, Data |