**Wniosek o uczestnictwo w Programie WNS Grants**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stopień / tytuł naukowy** wnioskodawcy**:** |  |
| **Imię i nazwisko** wnioskodawcy**:** |  |
| **Status:** |  |
| **Nazwa instytutu:** |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu:** |  |
| **Reprezentowana dyscyplina naukowa** (zgodnie z klasyfikacją dziedzin i dyscyplin naukowych Ministerstwa właściwego ds. nauki): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o czasopiśmie lub wydawnictwie z aktualnie obowiązującego wykazu Ministerstwa właściwego ds. nauki, do którego planowane jest złożenie publikacji** | |
| Tytuł czasopisma / nazwa wydawnictwa: |  |
| Liczba pkt. z wykazu Ministerstwa właściwego ds. nauki: |  |

|  |
| --- |
| **Tytuł i opis koncepcji projektu badawczego** (max. 1 strona A4, Arial, 10 pkt, marginesy 2 cm) |
| ***Cel naukowy***  ***Znaczenie projektu***  ***Metodyka badań*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szacunkowy koszt realizacji projektu badawczego** | **Łączna kwota (zł)** |
| 1) Materiały i drobny sprzęt |  |
| 2) Usługi obce |  |
| 3) Wyjazdy służbowe (wnioskodawcy) |  |
| 4) Wizyty, konsultacje (współpracowników zewnętrznych) |  |
| 5) Pozostałe koszty (należy wskazać jakie) |  |
| **RAZEM kwota wnioskowana** |  |

|  |
| --- |
| **Opis dorobku naukowego wnioskodawcy** (max. 1 strona A4, Arial, 10 pkt, marginesy 2 cm)   * + opis jednego najważniejszego osiągnięcia naukowego wnioskodawcy,   + wykaz 5 najważniejszych publikacji wnioskodawcy z ostatnich 10 lat. |
| **Osiągnięcia naukowe** |

……………………………

data i podpis wnioskodawcy