

Częstochowa, 1.12.2021 r.

R-WiPiTM-BD- 440/2021

Szanowni Państwo
Pracownicy Wydziału

w sprawie: wytycznych dotyczących aplikacji pracowników Wydziału o pozyskanie środków zewnętrznych

W związku z zapewnieniem prawidłowego obiegu dokumentów, pracownicy Wydziału aplikujący o pozyskanie środków zewnętrznych na zakup aparatury badawczej, organizację konferencji, realizację projektów oraz badań zleconych (zwane dalej projektem), w tym we współpracy z podmiotami zewnętrznymi są zobowiązani do złożenia w Biurze Dziekana wypełnionego formularza (Załącznik nr 1).

Traci moc Zarządzenie Dziekana WiPiTM nr 2/2020 z dn. 14.09.2020.

Z poważaniem
DZIEKAN
Wydziału Inżynierii Produkcji
i Technologii Materiałów

dr hab. inż. Agata Dudek, prof. PCz

| ZGŁOSZENIE PROJEKTU NA WYDZIALE INŻYNIERII PRODUKCJI I TECHNOLOGII MATERIAŁÓW POLITECHNIKI CZĘSTOCHOWSKIEJ | | |
|---|--|---------------------------------|
| I. DANE OGÓLNE | | |
| 1. Nazwa programu finansującego | | |
| 2. Identyfikator konkursu | | |
| 3. Działanie/poddziałanie | | |
| 4. Nazwa instytucji, do której składany jest wniosek | | |
| 5. Termin złożenia wniosku określony przez instytucję | | |
| 5a. Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu | | |
| 6. Imię i nazwisko inicjatora, tytuł/stopień naukowy | | |
| 7. Proponowane miejsce realizacji projektu na Wydziale (wpisać nazwę Katedry) | | |
| 8. Tytuł projektu | | |
| II. STRUKTURA ORGANIZACYJNA PROJEKTU | | |
| 1. Czy projekt będzie realizowany w konsorcjum? | TAK <input type="checkbox"/> <i>Proszę uzupełnić pkt 3</i> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy projekt będzie realizowany na zasadzie podwykonawstwa? | TAK <input type="checkbox"/> <i>Proszę uzupełnić pkt 3</i> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 3. Jeżeli w pkt. II.1 lub II.2 zaznaczono TAK, to proszę uzupełnić poniżej dane podmiotów zewnętrznych biorących udział w projekcie | | |
| 3.1a. <i>Wpisać nazwę (firmę, uczelnię wyższą, jednostkę badawczą) podmiotu zewnętrznego/</i> | 3.1b. <i>Wpisać nr NIP, formę prawną oraz określić rolę w projekcie - Lider, Konsorcjant, Podwykonawca/</i> | |
| 3.2a. | 3.2b. | |
| 4. Rola WIPiTM w projekcie: | <input type="checkbox"/> LIDER <input type="checkbox"/> KONSORCJANT <input type="checkbox"/> PODWYKONAWCA | |
| 5. Czy projekt zlecone są przygotowywane we współpracy z firmą doradcą | TAK <input type="checkbox"/> <i>Proszę uzupełnić pkt 6</i> | NIE <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| 6. Wpisać nazwę (firmę) | |
| III. FINANSE | |
| 1. Szacunkowa wartość całego projektu w PLN (jeżeli walutą projektu nie jest PLN – proszę przeliczyć po średnim kursie NBP z waluty z dnia sporządzenia zgłoszenia do oceny) | |
| 2. Szacunkowa wartość zakładanych kosztów w PLN dla WIPiTM (jeżeli walutą projektu nie jest PLN – proszę przeliczyć po średnim kursie NBP z waluty z dnia sporządzenia zgłoszenia do oceny) | |
| 3. Okres realizacji projektu/badań zleconych w miesiącach | |

.....
Data i podpis kierownika jednostki

.....
Data i podpis kierownika/inicjatora projektu