**WNIOSEK JAWNY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU BADAWCZEGO**

**REALIZOWANEGO PRZY STUDENCKIM KOLE NAUKOWYM**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE (WYPEŁNIA CZŁONEK ZARZADU STN)** | |
| NUMER WNIOSKU |  |
| DATA DOSTARCZENIA WNIOSKU DO SIEDZIBY STN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PROJEKT** | |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| PROPONOWANA KATEGORIA |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU (od…do…)[[1]](#footnote-1)  (dd-mc-rok) |  |
| WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI[[2]](#footnote-2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KIEROWNIK PROJEKTU** | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| WYDZIAŁ |  |
| KIERUNEK |  |
| ROK STUDIÓW |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZESPÓŁ PROJEKTOWY** | |
| IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW ZESPOŁU BADAWCZEGO[[3]](#footnote-3) |  |
| OPIEKUN PROJEKTU |  |
| NAZWA STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO UJ CM |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODPISY** | |
| PODPIS OPIEKUNA PROJEKTU |  |
| PODPIS KIEROWNIKA PROJEKTU |  |
| PODPIS ORAZ PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK[[4]](#footnote-4) |  |

1. Produkty lub usługi, zakupione ze środków grantowych, należy wykorzystać najwcześniej od dnia 1.01.2024 r. do dnia 30.06.2024 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna kwota wnioskowanej dotacji wynosi 6500 zł. [↑](#footnote-ref-2)
3. W skład zespołu badawczego wchodzi kierownik projektu oraz maksymalnie 5 członków SKN UJ CM. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia Członek Zarządu STN. [↑](#footnote-ref-4)