**WNIOSEK ZANONIMIZOWANY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU BADAWCZEGO REALIZOWANEGO PRZY STUDENCKIM KOLE NAUKOWYM**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE OGÓLNE (WYPEŁNIA CZŁONE ZARZADU STN)**
 |
| NUMER WNIOSKU  |  |

|  |
| --- |
| 1. **TYTUŁ PROJEKTU**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RODZAJ BADANIA[[1]](#footnote-1)**
 |
| 1) Eksperyment medyczny. 2) Badanie epidemiologiczne, obserwacyjne, badanie opisowe z zastosowaniem kwestionariuszy. 3) Analiza danych zastanych, w tym badania pozostających po zabiegach/ testach tkanek lub krwi/ płynów ustrojowych, ew. materiałów pochodzących od osób zmarłych. 4) Badanie naukowe bez udziału ludzi: badanie z udziałem zwierząt/ GMO 5) Inny rodzaj badania (jaki): .............................................................................................. |

|  |
| --- |
| 1. **CELE PROJEKTU** (max.500 słów)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **METODOLOGIA** (max.500 słów)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HARMONOGRAM PRAC** (max.500 słów)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKA WYDATKÓW Z KRÓTKIM UZASADNIENIEM** (max.1000 słów)
 |
|  |

1. Zostawić odpowiedni rodzaj, resztę usunąć. [↑](#footnote-ref-1)