Załącznik nr 1

do „Regulaminu Realizacji Projektów dofinansowanych ze źródeł zewnętrznych   
w Narodowym Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –   
Państwowym Badawczym w Warszawie”

**METRYKA PROJEKTU NAUKOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku** | SN/ /\_\_\_\_(rok) | | |
| **Kierownik Projektu  w *NIO-PIB*** |  | | |
| Dane do kontaktu |  | | |
| Opiekun Naukowy  (jeśli dotyczy) |  | | |
| ID wniosku / Konkurs  Panel: | **ID:** | |  |
| **Tytuł projektu** |  | | |
| **Okres realizacji projektu**  **Miesiące, lata** |  | |  |
| **Instytucja finansująca** |  | | |
| **Kwota projektu** |  | | |
| **Kwota wkładu własnego** |  | | |
| **Instytucje współpracujące przy Projekcie** |  | | |
| Opiekun konkursu w NCN |  | | |
| Umowa | Nr umowy |  | |
| Data zawarcia umowy |  | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu |  | |
| Data zakończenia realizacji projektu |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Główny Księgowy |  | Zastępca Dyrektora ds. Naukowych |
|  |  | Zastępca Dyrektora  ds. Administracji i Inwestycji |