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 / KonkursPanel: | **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 |