**WNIOSEK O SFINANSOWANIE PROJEKTU BADAWCZEGO MINIGRANT**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu konkursu na minigranty wewnętrzne w NIO-PIB

(kopia papierowa + wersja elektroniczna  [dzialnauki@nio.gov.pl](mailto:dzialnauki@nio.gov.pl))

Numer rejestracyjny nadawany przez Dział Nauki:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tytuł projektu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Kierownik i wykonawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tytuł / Stopień Nazwisko i Imię | Klinika/Zakład/Oddział NIO | Telefon / e-mail |
| Kierownik projektu |  |  |  |
| Wykonawca 1 |  |  |  |
| Wykonawca 2 |  |  |  |
| Wykonawca 3 |  |  |  |
| Wykonawca ….. |  |  |  |

1. **Typ minigrantu**  *(proszę wskazać jedną z poniższych ścieżek)*
2. Badania pilotażowe
3. Badania na samodzielny lub finalizujące rozpoczęty proces badawczy
4. **Streszczenie projektu** *(maksymalnie 300 wyrazów)*
5. **Opis projektu** (*obejmujący maksymalnie 4 strony, Times New Roman 10pkt, interlinia 1, margines 1.5 cm*).
6. Wstęp opisujący kontekst literaturowy projektu;
7. Ogólna hipoteza badawcza i cele szczegółowe projektu;
8. Materiały i Metodyka badań *(w tym szczegółowy opis kliniczny pacjentów i grup badanych, opis analiz statystycznych – jeśli dotyczy);*
9. Opis zadań badawczych ze wskazaniem zakresu zaangażowania wykonawców z zakładów/klinik/oddziałów NIO-PIB
10. Charakterystyka oczekiwanych wyników;
11. Uzasadnienie zgodności projektu z perspektywicznymi kierunkami badań naukowych w NIO-PIB na lata 2023-2028;
12. Informacja o planowanej formie zakończenia pracy *(złożenie projektu grantowego na konkurs zewnętrzny lub publikacja z IF)*
13. Piśmiennictwo - do 15 pozycji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | Wydatek | Krótkie uzasadnienie | Koszt |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Całkowity koszt w złotych** | | |  |

1. **Kosztorys pracy badawczej z uzasadnieniem planowanych wydatków** (proszę wypełnić formularz poniżej, uzasadniając kolejno poszczególne planowane wydatki: liczbę i ceny *niezbędnych odczynników, zestawów, przeciwciał, drobnego sprzętu, usług obcych itp.).*
2. **Czy projekt wymaga pozytywnej opinii właściwej Komisji Bioetycznej/Etycznej ds. doświadczeń na zwierzętach?** *(proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)*

a.  NIE

b.  TAK - Komisja Bioetyczna\* / Etyczna\* (\*niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczenia Kierownika projektu**
2. Przyjmuję warunki konkursu oraz zasady realizacji i rozliczania projektów badawczych finansowanych w ramach minigrantów;
3. Oświadczam, że w przypadku, jeżeli zaproponowany projekt badawczy w ramach minigrantu wygra w innym konkursie w trakcie jego trwania (np. grant NCN) wybiorę tylko jedno źródło jego finansowania, a z pozostałych zrezygnuję;
4. Oświadczam, że jeżeli niniejszy projekt badawczy zakończy się publikacją naukową, to informacja o źródle jego finansowania z sygnaturą projektu zostanie umieszczona się w tej publikacji.

Kierownik Pracowni/Zakładu / Kliniki Kierownik projektu

........................................................ ...................................................................

Wypełnia pracownik Działu Nauki

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu | Data posiedzenia Komisji Konkursowej |
|  |  |