|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEKo dofinansowanie przedsięwzięcia naukowego ze środków **p**rorektora ds. **n**auki I **W**SPÓŁPRACY Z **Z**AGRANICĄ ***UWAGA: ze środków Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą dofinansowane mogą być przede wszystkim przedsięwzięcia, które uzyskały wcześniej finansowanie ze środków pozauczelnianych (np. granty NCN, NCBiR, FNP, MNiSW i inne granty ogólnokrajowe i międzynarodowe), ale z przyczyn niezależnych od wnioskodawcy i niemożliwych do przewidzenia w czasie aplikowania o środki pozauczelniane, wymagają niewielkiego wsparcia finansowego.******Wsparcie to będzie przyznawane jedynie w uzasadnionych przypadkach. Z zasady nie będą dofinansowywane przedsięwzięcia, które nie są objęte żadnym innym finansowaniem lub są finansowane jedynie ze środków uczelnianych (np. DS, Dochody Własne Wydziału itp.), bądź własnych.*** | DECYZJA Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą: |
| * Dofinansowanie w kwocie:

Pieczątka i podpisRozliczenie do 31 XII br.  |
| * Brak możliwości dofinasowania.

Pieczątka i podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane wnioskodawcy | Tytuł/stopień: |  |
| Stanowisko służbowe:  |  |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Nr tel., e-mail:  |  |
| Miejsce zatrudnienia: (Wydział/ Jednostka organizacyjna) |  |
| Informacje dot. przedsięwzięcia naukowego | Rodzaj: (zaznaczyć właściwe) | * Wydanie publikacji
* Zakup materiałów
* Zakup sprzętu/ aparatury
* Wyjazd zagraniczny na konferencję
 | * Wyjazd zagraniczny w celu prowadzenia badań naukowych, kwerend, konsultacji
* Organizacja konferencji naukowej
* Inne (podać jakie)
 |
| Tytuł przedsięwzięcia (w przypadku konferencji podać nazwę i miejscowość/ kraj): |  |
| Termin realizacji: |  |
| Uzyskane finansowanie ze środków | Pozauczelnianych: (zaznaczyć właściwe) | * Grant (podać źródło grantu i numer)
* Dotacja
* Darowizna
* Inne

KWOTA: |
| Uniwersytetu Gdańskiego: (zaznaczyć właściwe) | * Działalność Statutowa (podać numer zadania badawczego)
* Dochody Własne Wydziału
* Inne

KWOTA:ZGODA DYSPONENTA ŚRODKÓW |
| Krótkie uzasadnienie:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSKOWANA KWOTA:**  |  |

Data, pieczątka i podpis wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| opinia bezpośredniego przełożonego: |  |
| opinia Dziekana: |  |