Załącznik nr I do regulaminu konkursu AKADEMIA UMIEJĘTNOŚCI Uniwersytetu Dolnośląskiego DSW
– edycja VIII – FORMULARZ WNIOSKU

|  |
| --- |
| WNIOSKODAWCA/-Y |
| Imię i nazwisko | Numer albumu | Kierunek,rok i semestr studiów | Opis potencjału: kompetencje, doświadczenia i osiągnięcia naukowe, zawodowe Wnioskodawcy/-ów, średnia ocen z poprzedniego semestru, działalność społeczna na uczelni lub poza nią(pole tekstowe do 500 znaków dla każdego z Wnioskodawców) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY/LIDERA PROJEKTU GRUPOWEGO lub KOŁA NAUKOWEGO:  |
| Imię i nazwisko  |   |
| Telefon  |   |
| e-mail  |   |
| PROJEKT:  |  |
| Tytuł projektu (pole tekstowe do 300 znaków ze spacjami) |  |
| Opis projektu[[1]](#footnote-1)(pole tekstowe do 1500 znaków ze spacjami)  |  |
| Opis promocji projektu[[2]](#footnote-2) (pole tekstowe do 500 znaków ze spacjami) |  |
| Odbiorcy projektu[[3]](#footnote-3) (pole tekstowe do 500 znaków ze spacjami) |  |
| Osoby zaangażowane w realizację projektu[[4]](#footnote-4)(pole tekstowe do 1000 znaków ze spacjami) |  |
| Miejsce i termin realizacji projektu(pole tekstowe do 300 znaków ze spacjami) |  |
| Harmonogram realizacji projektu | Załącznik 1a |
| Budżet projektu  |  Załącznik 1b |
| Informacje uzupełniające: |  |
| Dlaczego chcesz/chcecie zrealizować projekt?(pole tekstowe do 750 znaków ze spacjami)  |   |
| Na czym polega innowacyjny charakter projektu? – proszę uzasadnić lub wpisać „nie dotyczy”(pole tekstowe do 500 znaków ze spacjami) |  |
| Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego projektu oraz załączyć do wniosku jego rekomendacje dotyczące projektu[[5]](#footnote-5) | Załącznik 1d |
| Akceptacja zasad:  |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu AKADEMIA UMIEJĘTNOŚCI Uniwersytetu Dolnośląskiego DSW edycja VIII i akceptuję jego treść oraz zapoznałem/-łam się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych. |

Wykaz załączników do wniosku:

󠄐 Załącznik 1a – harmonogram projektu

󠄐 Załącznik 1b – budżet projektu

󠄐 Załącznik 1c – oświadczenie Wnioskodawcy/-ów

󠄐 Załącznik 1d – rekomendacje opiekuna merytorycznego projektu

Podpis/-y Wnioskodawcy/-ów:

Załącznik 1a do wniosku - Harmonogram realizacji projektu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania | Nazwa zadania | Opis zadania | Data rozpoczęcia – data zakończenia zadania | Uwagi (np. informacja o podwykonawstwie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik 1b - Budżet projektu

1. Wykaz kosztów, które są niezbędne do zrealizowania projektu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Rodzaj kosztu | Cena jednostkowa (brutto) | Jednostka miary(szt./godz./etc.) | Ilość jednostek | Koszt całkowity |
| Zadanie 1 – *Nazwa zadania* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 2 – *Nazwa zadania* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Etc. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

SUMA (całkowity koszt realizacji projektu wynosi): ………………………..

1. Wykaz wyposażenia, które planujecie kupić na potrzeby realizacji projektu (o ile projekt tego wymaga)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa | Typ/Model/Specyfikacja | Link do zakupu sprzętu | Cena jednostkowa (brutto) | Ilość jednostek | Koszt całkowity |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

SUMA (całkowity koszt zakupu wyposażenia wynosi): ………………………..

Załącznik 1c – Oświadczenie Wnioskodawcy/-ów[[6]](#footnote-6)

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer albumu:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że na dzień…………………….……... *(data założenia wniosku w konkursie):*

* mam uregulowane wszystkie zobowiązania finansowe wobec Uczelni,
* zaliczyłem/-am wszystkie przedmioty, z zastrzeżeniem punktu III.2 Regulaminu, w semestrach poprzedzających okres naboru wniosków w danej edycji konkursu,
* posiadam status studenta Uniwersytetu Dolnośląskiego DSW oraz nie przebywam na urlopie dziekańskim, macierzyńskim, wychowawczym, itp.

Miejscowość, data podpis Wnioskodawcy

Załącznik 1d – REKOMENDACJE OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO

Dane Wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

REKOMENDACJE

Prosimy o uzasadnienie, dlaczego w Pani/Pana opinii projekt zasługuje na uzyskanie dofinansowania w konkursie Akademia Umiejętności – edycja VIII.

Miejscowość, data podpis Opiekuna Merytorycznego projektu

1. Proszę opisać cel projektu, zadania, które chcecie zrealizować, zaplanowane rezultaty, wykorzystywane metody pracy i rozwiązania technologiczne.
 [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę opisać pomysły na upowszechnienie, wpływ projektu na otoczenie społeczno-gospodarcze. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę opisać, dla kogo projekt jest przeznaczony, jakie są potrzeby odbiorców, jakie problemy odbiorców projekt rozwiązuje, czy projekt ma charakter międzypokoleniowy, wielokulturowy, międzysektorowy etc.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę podać imię i nazwisko/nazwę podmiotu/funkcje w projekcie oraz opisać jej zadania i zakres współpracy (dotyczy Wnioskodawcy/-ów, podwykonawców, ekspertów, podmiotów zewnętrznych, etc.). [↑](#footnote-ref-4)
5. W rekomendacjach opiekun merytoryczny projektu powinien uzasadnić, dlaczego warto sfinansować projekt zgłoszony przez studenta/studentów. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku wniosku grupowego „Oświadczenie Wnioskodawcy” składa każdy członek grupy. [↑](#footnote-ref-6)