**Formularz zgłoszeniowy w konkursie *Aparaturowy Fundusz Interwencyjny* w ramach POB *SciMat***

**w programie strategicznym Inicjatywa Doskonałości**

**w Uniwersytecie Jagiellońskim**

**w roku akademickim 2020/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskodawca(imię nazwisko, e-mail, telefon, posiadany tytuł/stopień naukowy) |  |
| 2 | Nazwa aparatury, której naprawa jest planowana |  |
| 3 | Lokalizacja (nr pomieszczenia) |  |
| 4 | Opis aparatury, której naprawa jest wnioskowana:- najważniejsze parametry specyfikacji technicznych, uzasadnienie naprawy, główne zastosowanie i funkcjonalność stanowiska/aparatury; bez nazw własnych*(max. 1000 znaków ze spacjami)* |  |
| 5 | Związek z założeniami POB SciMat*Proszę zaznaczyć obszar(y) tematyczny(e), z którym(i) wiązać się będą badania wykorzystujące planowaną aparaturę wraz z krótkim uzasadnieniem**(max. 1000 znaków ze spacjami)* | materiały nanostrukturalne |  |
| materiały związane z wytwarzaniem i gromadzeniem energii |  |
| materiały na potrzeby biotechnologii i medycyny |  |
| 6 | Opis projektów badawczych planowanych do realizacji z wykorzystaniem aparatury, której naprawa jest wnioskowana*(max. 3000 znaków ze spacjami)* |  |
| 7 | Doświadczenie wnioskującego w pracach badawczych potwierdzone publikacjami (maksymalnie 10 publikacji z ostatnich 5 lat liczonych od roku poprzedzającego złożenie formularza, z podaniem IF i punktacji MNiSW czasopism)*(max. 3000 znaków ze spacjami)* |  |
| 8 | Doświadczenie wnioskującego w kierowaniu projektami badawczymi – projekty realizowane w okresie ostatnich 5 lat liczonych od roku poprzedzającego złożenie formularza, w których Wnioskodawca pełnił rolę kierownika*(max. 1000 znaków ze spacjami)* |  |
| 9 | Czy naprawa aparatury będzie współfinansowana z innych źródeł (TAK/NIE), jeśli TAK to proszę podać pozostałe źródła finansowania | TAK/NIE |  |
| 10 | Szacowany całkowity koszt naprawy / wnioskowana kwota dofinansowania |  |
| 11 | Kosztorys | Wnioskowane finansowanie w POB *SciMat* |
|  | opis | koszt |
| aparatura |  |  |
| inne koszty |  |  |
| koszt łączny |  |