|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Podpis pracownika DWM  |  |

**ZGŁOSZENIE**

**wstępnej propozycji projektu STER Umiędzynarodowienie Szkół Doktorskich**

**dofinansowanego ze środków Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej**

1. Jednostka organizacyjna UMK składająca wstępną propozycję projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Krótki opis planowanego przedsięwzięcia:

|  |
| --- |
|  |

1. Rodzaj i wysokość planowanych wydatków związanych z realizacją projektu (np. pozyskanie zagranicznych doktorantów, wypłata stypendiów, internacjonalizacja „w domu” itp.):

|  |
| --- |
|  |

1. Wysokość finansowego wkładu własnego Wnioskodawcy i źródło finansowania

|  |
| --- |
| [ ]  oświadczam, że posiadam i rezerwuję wystarczające środki finansowe w celu pokrycia wkładu własnego w wysokości ...................................................... z ........................................................[ ]  wnioskuję o sfinansowanie wkładu własnego w wysokości ....................... z ...................... |

1. Przewidywany okres realizacji projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Stan przygotowania projektu (np. czy zostały już opracowane dokumenty, analizy itp. dla przedsięwzięcia):

|  |
| --- |
|  |

1. Projekt realizowany w partnerstwie (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| [ ]  tak[ ]  nie |

1. Rola Uniwersytetu w partnerstwie\* (zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
| [ ]  lider[ ]  partner |

1. Partnerzy projektu\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Inne:

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawach związanych z przygotowaniem propozycji projektu (dane kontaktowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon/fax | E – mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z warunkami konkursu, w ramach którego składany będzie projekt oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……..……………………………………..

 *(data i podpis osoby upoważnionej do kontaktu
 w sprawach związanych z przygotowaniem projektu)*

Oświadczam, że ………………………. (jednostka organizacyjna UMK) posiada zabezpieczone odpowiednie środki finansowe\*\*, bazę lokalową, zaplecze techniczne oraz zasoby ludzkie, aby zrealizować cele i wskaźniki, do których będzie zobowiązana w ww. projekcie.

…………………………………………….

*(data, pieczątka i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej
wnioskującej o zgodę na realizację projektu\*\*\*)*

\*- jeśli dotyczy

\*\*- niepotrzebne skreślić

\*\*\*- w przypadku projektu składanego przez więcej niż jedną Szkołę Doktorską pieczęć i podpis wszystkich Dyrektorów Szkół Doktorskich wnioskujących o zgodę na realizację projektu