………………………………………..

Pieczątka jednostki organizacyjnej UMW

Raport roczny/końcowy\*

z realizacji projektu konkursowego/zadania badawczego\* w ramach

subwencji na utrzymanie i rozwój potencjału badawczego

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu:** |
| **Nr SIMPLE projektu:** |
| **Kierownik projektu konkursowego/zadania badawczego\***  **(nazwisko, imię, tytuł naukowy, stopień naukowy):** |
| **Dysponent środków – kierownik jednostki/promotor\***  **(nazwisko, imię, tytuł naukowy, stopień naukowy):** |
| **Termin realizacji projektu:** |
| 1. **Syntetyczne omówienie wyników** (*max. 2000 znaków ze spacjami*) 2. **Zakres współpracy z partnerami wewnętrznymi i zewnętrznymi** 3. **Wykaz osób uczestniczących w realizacji projektu** 4. **Efekt podjętych działań** (np. informacja o złożonym wniosku do instytucji finansującej projekty ze źródeł zewnętrznych np. NCN, NCBR, HE, NAWA itp.) 5. **Realizowane cele** (które cele założone we wniosku o finansowanie projektu badawczego udało się zrealizować, a które nie i dlaczego; czy i jakie dodatkowe cele osiągnięto, *max. 1000 znaków ze spacjami*) 6. **Data prezentacji** uzyskanych wyników z okresu finasowania w ramach projektu na seminarium naukowym zorganizowanym przez przewodniczących rad dyscyplin |
| **Czy do raportu końcowego składanego do Centrum Zarządzania Projektami załączono opublikowaną kopię publikacji zgodnie z wymaganiami konkursu, zawierającą informację o źródle finansowania zrealizowanego zadania badawczego opisanego w publikacji?**  TAK[[1]](#footnote-1)/NIE\*  Jeżeli zaznaczono powyżej NIE to proszę wskazać aktualny stan prac nad publikacją:  🞎 złożona do druku  🞎 przyjęta do druku  🞎 opublikowana  🞎 manuskrypt pracy  🞎 inne…………..... |

\*Niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAPORT FINANSOWY**  **Z REALIZACJI PROJEKTU W 2024 r. ROKU** | | |
| **Kategorie kosztów** | **Planowane koszty**  (zgodnie z wnioskiem) | **Koszty poniesione** |
| Materiały i odczynniki |  |  |
| Usługi obce – koszty publikacji |  |  |
| Usługi obce - szkolenia |  |  |
| Usługi obce - inne |  |  |
| Usługi obce – ubezpieczenie OC |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |
| Delegacje krajowe i zagraniczne |  |  |
| Aparatura do 10 tyś. |  |  |
| SUMA: |  |  |
| Potwierdzam zgodność danych finansowych z systemem księgowym Uczelni:  ………………………………………….  Data i podpis  Pracownik Działu Budżetowania i Kosztów | | |

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... | .......................................................... |
| pieczątka i podpis  kierownika projektu/zadania badawczego | pieczątka i podpis dysponenta środków  kierownika jednostki/ promotora |

1. – Dotyczy publikacji posiadających pełne dane bibliograficzne jak: tytuł publikacji, tytuł czasopisma, wskazany rok, rozdział, strony i ewentualnie inne dane bibliograficzne. [↑](#footnote-ref-1)