**Wniosek o przyznanie finansowania wyjazdu do zagranicznej jednostki naukowej**

**w ramach wsparcia uzyskanego z Agencji NAWA,**

**dla uczestników Szkoły Doktorskiej prowadzonej**

**przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

**- nabór trzeci, uzupełniający w 2022 roku**

|  |
| --- |
| Zwracam się z prośbą o dofinansowanie wyjazdu do zagranicznej jednostki naukowej na okres 1 miesiąca |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DOKTORANTA |  | | |
| NUMER ALBUMU |  | | |
| DATA ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ |  | | |
| GRUPA POLSKOJĘZYCZNA / ANGLOJĘZYCZNA |  | | |
| NAZWA I ADRES WYBRANEGO OŚRODKA ZAGRANICZNEGO |  | | |
| NAZWISKO OPIEKUNA NAUKOWEGO DOKTORANTA Z WYBRANEGO OŚRODKA ZAGRANICZNEGO |  | | |
| RAMY CZASOWE PLANOWANEGO WYJAZDU |  | | |
| PLANOWANE KOSZTY WYJAZDU | zakwaterowanie i wyżywienie | podróż | pomoc materialna na realizację prac badawczych |
| maksymalne dofinansowanie 12.000 PLN na miesiąc | nie więcej niż **1000 PLN** przy dystansie do 500 km  nie więcej niż **2000 PLN** przy dystansie od 500 km do 999 km | 5000 PLN |
|  |  |  |
| **PLAN PRACY BADAWCZEJ, BĘDĄCEJ ELEMENTEM PRZYGOTOWYWANEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ, KTÓRY MA ZOSTAĆ ZREALIZOWANY W OŚRODKU ZAGRANICZNYM** (w tym opis możliwych do przeprowadzenia podczas wyjazdu badań naukowych oraz planowane publikacje naukowe/aplikacje lub wdrożenia)  *1 strona A4, interlinia 1,5, czcionka 12, Times New Roman* | | | |
|  | | | |
| **DOROBEK NAUKOWY DOKTORANTA** – *proszę podać 4 najwyżej punktowane prace z 1-szym i 2-gim autorstwem – proszę załączyć pierwszą stronę publikacji, jeżeli nie jest wykazywana w bibliometrii Biblioteki Głównej UMP* | | | |
| 1/  2/  3/  4/ | | | |
| **DOROBEK NAUKOWY OPIEKUNA NAUKOWEGO Z WYBRANEGO ZAGRANICZNEGO OŚRODKA NAUKOWEGO** - *sumaryczna punktacja MNiSW czterech wybranych publikacji z 1-szym, 2-gim lub ostatnim autorstwem z lat 2015-2021 – proszę załączyć pierwszą stronę publikacji, jeżeli nie jest wykazywana w bibliometrii Biblioteki Głównej UMP* | | | |
| 1/  2/  3/  4/ | | | |
| Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.  W załączeniu przekazuję zaproszenie podpisane przez opiekuna naukowego z wybranego przeze mnie ośrodka zagranicznego. | | | |
| Data złożenia wniosku: | Czytelny podpis doktoranta: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| potwierdzenie Biura Szkoły Doktorskiej: |  |

**Wypełnia Komitet Stypendialny Projektu PUMSTER:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WYMOGI FORMALNE (TAK/NIE) | | | | |
| WNIOSEK ZOSTAŁ PRZYGOTOWANY POPRAWNIE POD WZGLĘDEM FORMALNYM | ZAŁĄCZONO ZAPROSZENIE | | | |
|  |  | | | |
| OCENA MERYTORYCZNA | | | | |
| OCENA PLANU PRACY BADAWCZEJ REALIZOWANEJ W OŚRODKU ZAGRANICZNYM | **maks. 12 pkt.**  **(do 6 pkt. za wstępny plan pracy badawczej z rekrutacji; do 6 pkt. za plan pracy badawczej realizowanej w ośrodku zagranicznym)** | | |  |
| ew. uzasadnienie: | | | | |
| OCENA DOROBKU NAUKOWEGO DOKTORANTA (tylko sumaryczna punktacja MNiSW czterech wybranych publikacji z 1-szym, 2-gim autorstwem – 4 najwyżej punktowane prace); uzyskana suma dzielona przez 100 | **maks. 8 pkt.** | | |  |
| ew. uzasadnienie: | | | | |
| OCENA DOROBKU NAUKOWEGO OPIEKUNA NAUKOWEGO Z OŚRODKA ZAGRANICZNEGO (tylko sumaryczna punktacja MNiSW czterech wybranych publikacji z 1-szym, 2-gim lub ostatnim autorstwem – 4 najwyżej punktowane prace z lat 2015-2021); uzyskana suma dzielona przez 100 | **maks. 8 pkt.** | | |  |
| ew. uzasadnienie: | | | | |
| LISTA CZŁONKÓW KOMITETU STYPENDIALNEGO PROJEKTU PUMSTER | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| DECYZJA KOMITETU STYPENDIALNEGO PROJEKTU PUMSTER | | | | |
| PRZYZNANO / NIE PRZYZNANO (niewłaściwe skreślić) | | | | |
| PRZYZNANA KWOTA w tym: | zakwaterowanie i wyżywienie | podróż | pomoc materialna na realizację prac badawczych | |
| SUMA: |  |  |  | |
| Data wydania decyzji | Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły Doktorskiej | | | |