#### Załącznik nr 22

### ZGŁOSZENIE

### tematu do programu wymiany osobowej z Francją na lata 2018-2019

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa i adres, tel., fax, e-mail 2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu |

B.

1. Nazwa umowy międzynarodowej lub programu współpracy (podstawa zgłoszenia).

**Program Działań Zintegrowanych POLONIUM** w ramach Umowy między Rządem RP a Rządem Republiki Francuskiej o współpracy naukowej i technologicznej podpisanej w Warszawie dnia 28 maja 2008 roku.

2. Tytuł projektu (podać w językach polskim i angielskim)

1. Partnerzy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partnerzy** | **Polska** | **Francja** |
| 1. Koordynator - imię i nazwisko  2. Funkcja lub tytuł  3. Jednostka  4. Uczelnia, wydział |  |  |
| 5. Miasto, kod  6. Ulica, nr  7. Tel., fax  8. E-mail |  |  |
| 9. Inni członkowie zespołu  (imię i nazwisko,  stopień naukowy) |  |  |

## Kategoria tematyczna projektu (proszę zaznaczyć właściwą):

⁪ zrównoważony rozwój

⁪ agronomia i bezpieczeństwo żywnościowe

⁪ energia

⁪ nanotechnologie

⁪ biotechnologie

⁪ medycyna

fizyka nuklearna

⁪ astronomia

⁪ nauki o życiu

⁪ kataliza

⁪ technologie informacyjne i telekomunikacyjne

⁪ inna (jaka?) ....................................

1. Udział w projekcie młodych badaczy, studentów, doktorantów i osób, które niedawno uzyskały tytuł doktora (proszę zaznaczyć właściwą opcję):

⁪ tak

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, stopień naukowy** | **Funkcja w zespole** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⁪ nie

## C. WYMIANA OSOBOWA

1. Pobyt w Polsce

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko, stanowisko** | **Cel wizyty** | **Rok** | **Liczba osób** | **Liczba dni na osobę** |
|  |  |  |  |  |

2. Pobyt u Partnera

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię, stanowisko** | **Cel wizyty** | **Rok** | **Liczba osób** | **Liczba dni na osobę** |
|  |  |  |  |  |

##### D. WSPÓŁPRACA NAUKOWA

1. Cel i zakres współpracy (w tym określenie korzyści ze współpracy dla strony polskiej oraz opis w języku polskim

i angielskim, maksymalnie 2 strony maszynopisu w każdym języku)………………………..

1. Perspektywa ewolucji przedmiotowej współpracy w kierunku inicjatyw UE (maksymalnie pół strony maszynopisu) ……………………………………
2. Krótkie życiorysy zawodowe członków polskiego zespołu oraz koordynatora z kraju Partnera (maksymalnie 1 strona maszynopisu na każde CV, w jęz. polskim lub angielskim, należy dołączyć na oddzielnych kartkach).
3. Wykaz własnych publikacji dotyczących tematu projektu – maksymalnie 5 pozycji z ostatnich 5 lat (dotyczy zespołu polskiego, należy dołączyć na oddzielnej kartce).

###### DEKLARACJA I PODPISY / DECLARATION AND SIGNATURES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koordynator/Project coordinator** | **Polska / Poland** | **Kraj Partnera/**  **Partner country** |
| 1. Nazwisko i imię/ Name  2. Data / Date  3. Podpis / Signature |  |  |
| **W przypadku zatwierdzenia wniosku do realizacji, poniższe podpisy stanowią deklarację, iż jednostka składająca wniosek wydzieli odpowiednie środki na realizację niniejszego projektu bądź ze środków przekazywanych jednostkom na finansowanie działalności statutowej, z uwzględnieniem współpracy naukowej krajowej i zagranicznej, niezbędnej do prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych, bądź z innych środków własnych (zgodnie z Art. 18 ust. 1 pkt 1 lit. e Ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki – Dz. U. z 2010 r. Nr 96, poz. 615).** | | |
| **Jednostka / Institution** | **Polska / Poland** | **Kraj Partnera/**  **Partner country** |
| 1. Nazwa jednostki / Institution name  2. Kierownik jednostki / Director of institution  3. Data / Date |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Główny Księgowy/ Kwestor Chief accountant/Bursar | Kierownik jednostki Director of institution |
| pieczęć jednostki stamp of institution | data date | podpis i pieczęć signature and stamp | podpis i pieczęć signature and stamp |