



Karta Projektu

Uniwersytet Opolski
Biuro Nauki i Obsługi Projektów
projekty@uni.opole.pl
Dom studenta „Kmicic”
Ul. Grunwaldzka 31, 45-054 Opole

ETAP I WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC NAD WNIOSKIEM KONKURSOWYM PRZY WSPARCIU Z BNIOP

Część A

1 Informacje podstawowe:

1.1	Osoba kontaktowa	{Imię i nazwisko, nazwa stanowisko, adres mail, nr tel. kontaktowego}
1.2	Data zgłoszenia	{RRRR-MM-DD}
1.3	Rodzaj projektu	{Np. Inwestycyjny, Naukowo - badawczy, Dydaktyczny}
1.4	Tytuł projektu w j. polskim	{Tytuł Projektu}
1.5	Tytuł projektu w j. obcym* jeśli dotyczy	{Tytuł Projektu}
1.6	Skrócona nazwa projektu	{Skrócona nazwa- max - 40 znaków}
1.7	Nazwa projektu w j. obcym* jeśli dotyczy	{Nazwa Projektu}
1.8	Wnioskodawca	{Instytucja (Lider projektu) lub pracownik UO występujący w projekcie jako wnioskodawca np. w projektach na staż (Imię i nazwisko, adres e-mail, nr tel. kontaktowego)}
1.9	Instytucja/Jednostka, której dotyczy projekt	{Nazwa i adres jednostki/instytucji, której dotyczy projekt zgłaszającej projekt z uwzględnieniem dyscypliny naukowej}
1.10	Instytucja, do której składany jest projekt	{Np. NCN, NCBiR, ERASMUS+}
1.11	Nazwa programu/inicjatywy/funduszu	{Np. Miniatura, Sonata, Partnerstwa Strategiczne}
1.12	Rola UO w projekcie	{Koordynator/ samodzielnie realizujący projekt (bez partnerów)/ partner/ podwykonawca/ inny - jaki?}

1.13	Termin składania wniosku* jeśli dotyczy	{RRRR-MM-DD}
1.14	Planowany termin rozpoczęcia projektu	{RRRR-MM-DD}
1.15	Planowany termin zakończenia projektu	{RRRR-MM-DD}
1.16	Szacowany całkowity budżet dla projektu	{Szacowana kwota budżetu dla projektu}
1.17	Szacowany budżet dla UO	{Szacowany całkowity budżet dla UO}
1.18	Finansowanie ze środków zewnętrznych	{TAK/NIE}
1.19	Finansowanie ze środków WŁASNYCH	{jeśli TAK, kwota lub %, proszę wskazać źródła pokrycia wkładu własnego}
1.20	Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy	{jeśli TAK, kwota lub %, proszę wskazać w jakiej postaci np. weksel własny in blanco, poręczenie bankowe, gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa, zastaw rejestrowy, przewłaszczenia rzeczy ruchomych Lidera konsorcjum na zabezpieczenie, hipoteki, poręczenia według prawa cywilnego, inne }
1.21	Udział partnerów w kosztach* jeśli dotyczy	{Planowany wkład finansowy partnerów, w jakiej wysokości* jeśli dotyczy}
1.22	Czy projekt jest realizowany we współpracy z innymi podmiotami?	{TAK/NIE}
1.23	Opis podmiotów współpracujących	{jeżeli projekt jest realizowany we współpracy z innymi podmiotami, proszę wpisać ich nazwy oraz role w projekcie}
2 Opis Projektu:		
2.1	Zdiagnozowany problem	{Opis problemu}
2.2	Krótki opis Projektu	{Krótki opis Projektu}
2.3	Cel Projektu	{Opis celu do osiągnięcia w Projekcie, np. korzyści finansowe/niefinansowe, dlaczego osiągnięcie wskazanych celów jest istotne. Cele powinny być konkretne i mierzalne. Konsekwencje zaniechania realizacji Projektu}
2.4	Dyscyplina naukowa* jeśli dotyczy	{Proszę podać nazwę dyscypliny naukowej}
2.5	Zakres Projektu	{Główne obszary, funkcje, procesy objęte Projektem - opis tego co w ramach Projektu jest przewidziane do wykonania – suma wszystkich prac, które należy wykonać aby uzyskać rezultat końcowy Projektu}
2.6	Rezultat końcowy Projektu	{Oczekiwany rezultat Projektu, który zostanie wytworzony w Projekcie by zapewnić realizację opisanych powyżej celów Projektu. Należy wskazać co będzie podlegało akceptacji końcowej np.: dokumentacja, zawarta umowa, rekomendacja, wyniki badań, wdrożone systemy, itp.}
2.7	Promocja projektu	{Czy wymagane są działania promocyjne związane z realizacją projektu? (TAK/NIE) }

3 Proponowana struktura organizacyjna Projektu:					
		Imię i Nazwisko	Opis odpowiedzialności	Dane kontaktowe	
3.1	Kierownik projektu	{Imię i Nazwisko}	{Opis odpowiedzialności}	{Nazwa stanowiska, adres mail, nr tel. kontaktowego}	
3.2	Obsługa instytutowa - wydziałowa (*jeśli dotyczy)	{Imię i Nazwisko}	{Opis odpowiedzialności}	{Nazwa stanowiska, adres mail, nr tel. kontaktowego}	
3.3	Obsługa BNiOP	{Imię i Nazwisko}	{Opis odpowiedzialności}	{Nazwa stanowiska, adres mail, nr tel. kontaktowego}	
3.4	{Zespół merytoryczny}	{Imię i Nazwisko}	{Opis odpowiedzialności}	{Nazwa stanowiska, adres mail, nr tel. kontaktowego}	
3.5	Czytelnik wniosku w systemie	Justyna Przybylak; Joanna Świątkiewicz; Elwira Kriegel-Szopińska	możliwość wglądu w aplikację konkursową, weryfikacja formalna wniosku pod względem spełnienia kryteriów formalnych oceny wniosków w konkursie (zgodnie z Regulaminem Konkursu)	justyna.przybylak@uni.opole.pl; tel. 77 452 71 89; joanna.swiatkiewicz@uni.opole.pl; tel. 77 452 71 78; elwira.szopinska@uni.opole.pl; 77 452 74 87	
<p>.....</p> <p>Wnioskodawca/Zgłaszający Projekt (data, podpis i pieczęć)</p> <p>.....</p> <p>Pracownik BNiOP (data, podpis i pieczęć)</p>			<p>.....</p> <p>Bezpośredni przełożony Wnioskodawcy/Zgłaszającego Projekt Potwierdzam zgodność założeń projektu (data, podpis i pieczęć)</p> <p>.....</p> <p>Dyrektor BNiOP (data, podpis i pieczęć)</p>		
Wskazanie obiegu Karty w części B					
		TAK	NIE	DO WIAD.	
1.	Wnioskodawca/Zgłaszający Projekt	x			
2.	Bezpośredni przełożony Wnioskodawcy/Zgłaszającego Projekt	x			
3.	Pracownik BNiOP	x			

4.	Dyrektor BNiOP	x			<p>.....</p> <p>Prorektor ds. nauki (data, podpis i pieczęć)</p>
5.	Dyrektor Finansowy				
6.	Główny Księgowy				
7.	Kanclerz				
8.	Prorektor ds. rozwoju i finansów				