



# 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 (wybrać właściwe)		Uwagi (w przypadku wyboru opcji "Inny"):
1.4	Tytuł projektu w j. polskim i skrócona nazwa projektu (akronim)* jeśli dotyczy	{Tytuł Projektu i skrócona nazwa / akronim (jeśli dotyczy)}	
1.5	Tytuł projektu w j. obcym i skrócona nazwa projektu (akronim)* jeśli dotyczy	{Tytuł Projektu i skrócona nazwa / akronim (jeśli dotyczy)}	
1.6	Czy projekt jest realizowany we współpracy z innymi podmiotami? (wybrać właściwe)		
1.7	Rola UO w projekcie (wybrać właściwe)		Uwagi (w przypadku wyboru opcji "Inny"):
1.8	Wnioskodawca / Lider projektu (wybrać właściwe)		Uwagi:
1.9	Opis podmiotów współpracujących (partnerzy projektu)	{jeżeli projekt jest realizowany we współpracy z innymi podmiotami, proszę wpisać ich nazwy oraz role w projekcie}	
1.10	Jednostka UO, której dotyczy projekt (np. instytut, wydział)		Uwagi (w przypadku wyboru opcji "Inny"):
1.11	Instytucja, do której składany jest projekt	{Np. NCN, NCBiR, ERASMUS+}	
1.12	Nazwa programu/inicjatywy/funduszu	{Np. Miniatura, Sonata, Partnerstwa Strategiczne}	

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 (UO + Partnerzy)	{Szacowana kwota budżetu dla projektu}	PLN	
1.17	Szacowany budżet dla UO	{Szacowany całkowity budżet dla UO}	PLN	
1.18	Finansowanie ze środków zewnętrznych (wybrać właściwe)			
1.19	Wkład własny	{Kwota wkładu własnego}	PLN	
1.20	Sposób pokrycia wkładu własnego* jeśli dotyczy	{proszę wskazać źródła pokrycia wkładu własnego}		
1.21	Wymagane 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 }		
<b>2 Opis Projektu:</b>				
2.1	Zdiagnozowany problem	{Opis problemu}		
2.2	Krótki opis Projektu (cel, zakres, rezultat końcowy)	{Krótki opis Projektu}		
2.3	Dyscyplina naukowa* jeśli dotyczy			
2.4	Zgodność projektu ze "Strategią Rozwoju Uniwersytetu Opolskiego w latach 2021-2027"	{Proszę wskazać, w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do realizacji celów wskazanych w "Strategii Rozwoju Uniwersytetu Opolskiego w latach 2021-2027"}		
2.5	Zgodność projektu ze strategią wydziału lub instytutu* jeśli dotyczy	{Proszę wskazać, w jaki sposób realizacja projektu przyczyni się do realizacji celów wskazanych w strategii wydziału lub instytutu - zgodnie z jednostką wskazaną w pkt 1.10}		
2.6	Utrzymanie projektu po jego zakończeniu	{Wymagania dotyczące utrzymania projektu po jego zakończeniu (np. trwałość projektu, utrzymanie etatów) oraz okres zachowania trwałości}		
<b>3 Proponowana struktura organizacyjna Projektu:</b>				
		<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Opis odpowiedzialności</b>	<b>Dane kontaktowe</b>
3.1	Kierownik projektu	{Imię i Nazwisko}	{Opis odpowiedzialności}	{Nazwa stanowiska, adres mail, nr tel. kontaktowego}

3.2	Obsługa instytutowo - 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	Małgorzata Podgórska-Ziobro; Ewa Młynarczyk; Aleksandra Krems	możliwość wglądu w aplikację konkursową, weryfikacja formalna wniosku pod względem spełnienia kryteriów formalnych oceny wniosków w konkursie (zgodnie z Regulaminem Konkursu)	Loginy OSF: mpodgorska-ziobro emlynarczyk akrems	
		..... <b>Wnioskodawca/Zgłaszający Projekt</b> (data, podpis i pieczęć)		..... <b>Bezpośredni przełożony Wnioskodawcy/Zgłaszającego Projekt</b> <b>Potwierdzam zgodność założeń projektu</b> (data, podpis i pieczęć)	
		..... <b>Pracownik BNiOP</b> (data, podpis i pieczęć)		..... <b>Dyrektor BNiOP</b> (data, podpis i pieczęć)	
<b>Wskazanie obiegu Karty w części B</b>					
		TAK	NIE	DO WIAD.	..... <b>Prorektor ds. nauki</b> (data, podpis i pieczęć)
1.	Wnioskodawca/Zgłaszający Projekt	x			
2.	Bezpośredni przełożony Wnioskodawcy/Zgłaszającego Projekt	x			
3.	Pracownik BNiOP	x			
4.	Dyrektor BNiOP	x			
5.	Dyrektor Finansowy				
6.	Główny Księgowy				
7.	Kanclerz				
8.	Prorektor ds. rozwoju i finansów				