*Załącznik nr 4 Regulaminu konkursu na granty RND IB PW*

**PROTOKÓŁ OCENY I ODBIORU GRANTU**

**do Porozumienia nr …………………………………………….**

**w sprawie realizacji grantu pt. ………………………………………………..……………..**

**w dyscyplinie Inżynieria Biomedyczna w roku/latach ……………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Dane kierownika grantu** | |
| Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu służbowego/ adres email służbowy: |  |
| Jednostka organizacyjna PW |  |
| Dyscyplina: |  |
| **II. Realizacja grantu** |  |
| Tytuł grantu: |  |
| Efekty realizacji grantu: | * Raport naukowy (załączyć) * Artykuł naukowy z aktualnego wykazu czasopism MEiN   …………………………………………………………………………… (podać pełną listę autorów, tytuł, nazwę czasopisma;ISSN, DOI; liczbę punktów MEiN; jeśli nie opublikowany, podać status artykułu: załączyć potwierdzenie redakcji o przyjęciu art. do druku, lub jego statusie, under review, major revision, minor revision); załączyć, jeśli nie jest dostępny jako ‘open access’   * Czasopismo indeksowane w JCR * Monografia z aktualnego wykazu wydawnictw MEiN   …………………………………………………………………………… (podać tytuł, nazwę wydawnictwa, ISBN, liczbę punktów MEiN)   * Wniosek projektowy   …………………………………………………………………………… (podać tytuł projektu, konkurs, wnioskowaną kwotę finansowania, instytucję finansującą badania, datę złożenia wniosku, aktualny status oceny wniosku)   * Inne ………………………………………………….……………… |
| Charakter publikacji: | * Autorski * Współautorski: * procentowy udział współautorstwa uczestników grantu ………………………………………………………… |
| Rozliczenie  wydatków: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | **/w złotych/** |  | | **L.p.** | **Koszty** | **Plan**  *(kosztorys)* | **Wykonanie** | | 1 | Amortyzacja |  |  | | 2 | Materiały |  |  | | 3 | Usługi obce |  |  | | 4 | Wynagrodzenia z pochodnymi |  |  | | 5 | Podróże służbowe/Opłaty konferencyjne |  |  | | 6 | Inne koszty bezpośrednie |  |  | | 7 | Usługi wewnętrzne |  |  | | 8 | Koszty pośrednie (20%) |  |  | |  | **Ogółem koszty** |  |  | | 9 | Zakup środków trwałych o wartości powyżej 10 tys. zł |  |  | |  | **Ogółem wartość grantu** |  |  | |
| |  | | --- | | Pełnomocnik Kwestora | |  | |  | |  | | ………………………………………………… | | (*data i podpis)* |  |  |  | | --- | --- | | Kierownik grantu | Kierownik jednostki organizacyjnej,  w której zrealizowana została praca | |  |  | |  |  | |  |  | | ………………………………………………… | ………………………………………………… | | (*data i podpis)* | (*data i podpis)* | | |
| Ocena Zespołu;  praca wykonana prawidłowo / praca wykonana częściowo / praca niewykonana\*  Uzasadnienie:  …………………………………………………………...………. …………………...…………............  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  Uwagi Zespołu:  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........  ………………………………………………………………………………………………………........   |  | | --- | | Przewodniczący Komisji | |  | |  | |  | | ………………………………..……… | | (*data i podpis)* |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Kierownik jednostki organizacyjnej,  w której zrealizowana została praca | Przewodniczący RND\*\* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | ……………………………… | ……………………………… | |  | (*data i podpis)* | (*data i podpis)* | |  |  |  |         \*niepotrzebne skreślić  \*\*lub podstawowej jednostki organizacyjnej, gdy dyscyplina nie posiada RND | |