(nie wypełniać przy składaniu wniosku)

**Protokół odbioru Grantu Dziekańskiego**

**dla młodych naukowców Wydziału Mechanicznego Energetyki i Lotnictwa Politechniki Warszawskiej**

|  |
| --- |
| **I. Dane kierownika grantu** |
| imię i nazwisko oraz stopień/tytuł naukowykierownika grantu |  |
| Nazwa jednostki (instytutu/zakładu) |  |
| Charakter grantu | INDYWIDUALNY / ZESPOŁOWY \* |
| Skład zespołu badawczego z podaniem danych dla każdego członka zespołu: imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy | . |
| **II. Realizacja grantu** |  |
| Tytuł Grantu: |  |
| Efekty realizacji projektu badawczego:(należy dołączyć potwierdzenia efektów realizacji grantu- odpowiednio: pisemne potwierdzenie z redakcji / **wydawnictwa** złożenia lub przyjęcia do druku publikacji, wydruk stron tytułowych) | * Artykuł naukowy w czasopiśmie obecnym w wykazie **MEiN**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**(Podać tytuły, nazwy czasopism, ISSN, DOI, liczba przypisanych punktów z wykazu MNISW lub potwierdzenie redakcji o przyjęciu art. do druku)* Monografia w wydawnictwie obecnym w wykazie MEiN

................... .......................... ......................................................................................(Podać tytuł, nazwę wydawnictwa, ISBN liczbę przypisanych punktów z wykazu MNISW)□ lnne ......................................................................................................................... |
| Charakter publikacji: | □ Autorski□. Wspołautorski:. imię /imiona współautorów ……………………………………..procentowy udział autorstwa ......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Wygłoszone referaty: | * autor referatu:
* tytuł referatu:
* nazwa konferencji :
* data konferencji:
 |
| Rozliczenie poniesionych wydatków: |  |
|  | L.p. | **Treść** | **Poniesione koszty w****2021 roku** | **Uwagi** |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |
| Kwota przyznana: ............................ zł Kwota wykorzystana: ……………………………….złdata ....................

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………….** | **……………………………….** |
| Podpis kierownika Grantu Dziekańskiego | Podpis kierownika Zakładu |

|  |  |
| --- | --- |
| **………………….………………** | **……………………………….………** |
| Podpis Pełnomocnika Kwestora właściwego dla Instytutu realizującego Grant Dziekański | Podpis Dyrektora Instytutu realizującego Grant Dziekański |

 |
| Opinia komisji konkursowej:data .....................………………………………….Podpis Przewodniczącego KomisjiZatwierdza:

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………….** | **………………….……………………….** |
| Pełnomocnik Kwestora Wydziału | Dziekan Wydziału |

 |