**Załącznik 5\_konkurs dla wybitnych naukowców - EDYCJA 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYP PROJEKTU\*:** | **dla wybitnych naukowców** |

**RAPORT ROCZNY**

***z wykonania projektu dla wybitnych naukowców dofinansowanego z projektu***

***„Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu jako Regionalny Ośrodek Doskonałości***

***w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu”***

|  |  |
| --- | --- |
| **METRYKA PROJEKTU:** | |
| **Tytuł projektu:** |  |
| Nr projektu (Simple) |  |
| Termin realizacji projektu | od …. do …. |
| **DANE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE KIEROWNIKA PROJEKTU:** | |
| Imię i nazwisko kierownika projektu |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **DECYZJA KOMISJI KONKURSOWEJ** | |
| Raport roczny przyjęty  **– WYBRAĆ TAK/NIE** |  |
| Raport roczny odrzucony  **– WYBRAĆ TAK/NIE/ NIE DOTYCZY** |  |
| Brak raportu rocznego  **– WYBRAĆ TAK/NIE/ NIE DOTYCZY** |  |
| INFORMACJE DODATKOWE ­**– OPISAĆ JEŚLI DOTYCZY** |  |

1. **Syntetyczny opis uzyskanych rezultatów oraz osiągniętych celów.**
2. Uzyskane rezultaty

1. Osiągnięte cele

1. **Sprawozdanie merytoryczne** *(opis zrealizowanych zadań w odniesieniu do celów)*

1. **Wykaz zadań zaplanowanych i zrealizowanych, w roku którego dotyczy Raport.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadania zaplanowane**  *(zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)* | **Zadania zrealizowane**  *(zgodnie ze stanem faktycznym)* |
|  |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| Łącznie | - |

1. **Finansowe rozliczenie projektu**

*(należy wypełnić puste pola w tabeli oraz zaktualizować każde pole z obliczeniami –Aktualizacja następuje po kliknięciu prawym klawiszem myszy na komórki z podsumowaniem i wybranie z menu podręcznego Aktualizuj pole)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja kalkulacji finansowej** | **20…….r.** | **20…….r.** | **Razem** |
| **1. Koszty bezpośrednie (poz. a+b+c+d+e)** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
| *a) wynagrodzenie wraz z pochodnymi (brutto-brutto)* |  |  | 0,00 zł |
| *b) usługi obce (m.in. koszt publikacji)* |  |  | 0,00 zł |
| *c) podróże służbowe (m.in. udział w konferencjach)* |  |  | 0,00 zł |
| *d) materiały* |  |  | 0,00 zł |
| *e) aparatura specjalna do badań (do 10 tyś. zł)* |  |  | 0,00 zł |
| *f) aparatura specjalna do badań (powyżej 10 tyś. zł)* |  |  | 0,00 zł |
| **2. Koszty projektu ogółem** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |

Wykaz wydatków związanych z wypłatą wynagrodzeń (nazwisko członka zespołu, rola w projekcie, realizowane zadania):

Spis aparatury zakupionej w ramach projektu (nazwa, ilość):

Wykaz konferencji (nazwa, termin, miejsce):

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis**  **kierownika projektu** |  |