



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 WNIOSEM KONKURSOWYM PRZY WSPARCIU Z BNIOP

Część A

1 Informacje podstawowe:	
1.1	Osoba kontaktowa <i>{Imię i nazwisko, nazwa stanowisko, adres mail, nr tel. kontaktowego}</i>
1.2	Data zgłoszenia <i>{RRRR-MM-DD}</i>
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 <i>{Tytuł Projektu i skrócona nazwa / akronim (jeśli dotyczy)}</i>
1.5	Tytuł projektu w j. obcym i skrócona nazwa projektu (akronim)* jeśli dotyczy <i>{Tytuł Projektu i skrócona nazwa / akronim (jeśli dotyczy)}</i>
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) <i>{jeżeli projekt jest realizowany we współpracy z innymi podmiotami, proszę wpisać ich nazwy oraz role w projekcie}</i>
1.10	Jednostka UO, której dotyczy projekt (np. instytut, wydział) Uwagi (w przypadku wyboru opcji "Inny"):
1.11	Instytucja, do której składany jest projekt <i>{Np. NCN, NCBiR, ERASMUS+}</i>
1.12	Nazwa programu/inicjatywy/funduszu <i>{Np. Miniatura, Sonata, Partnerstwa Strategiczne}</i>

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 }		
2 Opis Projektu:				
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 insytutut - 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}		
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 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; Anastasiia Bichenova; Maria Misztal	możliwość wglądu w aplikację konkursową, weryfikacja formalna wniosku pod względem spełnienia kryteriów formalnych oceny wniosków w konkursie (zgodnie z Regulaminem Konkursu)	malgorzata.podgorska@uni.opole.pl; emlynarczyk@uni.opole.pl; anastasiia.bichenova@uni.opole.pl; maria.misztal@uni.opole.pl	
	 Wnioskodawca/Zgłaszający Projekt (data, podpis i pieczęć)	 Bezpośredni przełożony Wnioskodawcy/Zgłaszającego Projekt Potwierdzam zgodność założeń projektu (data, podpis i pieczęć)	
	 Pracownik BNiOP (data, podpis i pieczęć)	 Dyrektor BNiOP (data, podpis i pieczęć)	
Wskazanie obiegu Karty w części B					
		TAK	NIE	DO WIAD. Prorektor ds. nauki (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				