

WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU BADAWCZEGO POLSKIEGO TOWARZYSTWA ŻYWIENIA KLINICZNEGO DZIECI

* Tytuł projektu badawczego:
* Kierownik projektu:
  + Imię i nazwisko
  + Stopień/tytuł naukowy
  + Miejsce zatrudnienia
  + Adres do korespondencji
  + Nr telefonu
  + E-mail
* Współwykonawcy projektu:

Podpisy:

Kierownika Projektu Kierownika Instytucji Badawczej Głównego Księgowego

Krótkie wprowadzenie do tematu projektu badawczego

1. Szczegółowe cele badawcze
2. Czas trwania projektu badawczego
3. Plan projektu badawczego
   1. Metodologia badania
   2. Sposób opracowania wyników badań
4. Proponowany budżet:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 0-12 mies. | 12-24 mies. | SUMA PLN |
| Koszty bezpośrednie |  |  |  |
| Odczynniki laboratoryjne |  |  |  |
| Wyposażenie |  |  |  |
| Personel/usługi |  |  |  |
| Opracowanie i przygotowanie oraz koszty publikacji |  |  |  |
| Inne wydatki |  |  |  |
| Koszty bezpośrednie razem |  |  |  |
| Koszty pośrednie |  |  |  |
| Suma całkowita |  |  |  |

1. Życiorys kierownika projektu
2. Lista istotnych 10 publikacji kierownika projektu

Data i miejsce:

Podpis Kierownika projektu: