



NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

ZAGRANICZNE STAŻE DOKTORSKIE

NAWA PRELUDIUM BIS 1

wzór wniosku

Nr wniosku	
Imię Wnioskodawcy	
Nazwisko Wnioskodawcy	
Wnioskowany budżet	

Informacje ogólne

Formularz przeznaczony jest dla wnioskodawców Zagranicznych Staży Doktorskich NAWA Preludium BIS 1.

Wniosek o finansowanie stażu zagranicznego może złożyć doktorant realizujący projekt badawczy, który otrzymał finansowanie w konkursie Narodowego Centrum Nauki PRELUDIUM BIS 1.

Termin składania wniosków: **od 2 stycznia 2021 do 10 grudnia 2024 r. (do godz. 15.00).**

Złożenie wniosku po tym terminie nie będzie możliwe.

Przed wypełnieniem niniejszego formularza prosimy o zapoznanie się z informacjami zawartymi w Regulaminie programu oraz w Ogłoszeniu o naborze wniosków opublikowanymi na stronie www.nawa.gov.pl

Przed wysłaniem wniosku prosimy o dokładne sprawdzenie jego kompletności, w tym wymaganych załączników.

I. Wnioskodawca

1.1	Imię Wnioskodawcy	
1.2	Nazwisko Wnioskodawcy	
1.3	Płeć	[kobieta/mężczyzna]
1.4	Data urodzenia Wnioskodawcy	[kalendarz]
1.5	Nr dowodu osobistego/nr paszportu	[lista lub radio button do wyboru 1: - nr dowodu osobistego - nr paszportu]
1.6	PESEL	- nr PESEL - nie mam PESELu (checkbox)
1,7	Numer telefonu Wnioskodawcy	
	Adres zamieszkania Wnioskodawcy	
1.8	Ulica	
1.9	Nr domu	
1.10	Nr mieszkania	
1.11	Kod pocztowy	
1.12	Miejscowość	
1.13	Województwo	
	Adres korespondencyjny Wnioskodawcy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	[pole do odznaczenia Jeśli adres jest inny powinno pojawić się dodatkowe pole adresowe do uzupełnienia]
1.14	Ulica	
1.15	Nr domu	
1.16	Nr mieszkania	
1.17	Kod pocztowy	

1.18	Miejscowość	
1.19	Województwo	
	Informacje o Szkole Doktorskiej, w której Wnioskodawca odbywa kształcenie	
1.20	Nazwa Szkoły Doktorskiej	[lista z POL-onu z możliwością ręcznego wpisania w przypadku braku w POL-onie]
	Adres Szkoły Doktorskiej	
1.21	Ulica	[z systemu POL-on z możliwością edycji/samodzielnego uzupełnienia]
1.22	Nr budynku Nr lokalu	[z systemu POL-on z możliwością edycji/samodzielnego uzupełnienia]
1.23	Kod pocztowy	[z systemu POL-on z możliwością edycji/samodzielnego uzupełnienia]
1.24	Miasto	[z systemu POL-on z możliwością edycji/samodzielnego uzupełnienia]
1.25	Województwo	[z systemu POL-on z możliwością edycji/samodzielnego uzupełnienia]
	Informacje, o projekcie, który otrzymał finansowanie w ramach konkursu NCN Preludium BIS 1	
1.26	Numer rejestracyjny	
1.27	Wnioskodawca (Nazwa jednostki)	
	Kierownik projektu (Promotor Wnioskodawcy)	
1.28	Stopień lub tytuł naukowy	
1.29	Imię	
1.30	Nazwisko	
1.31	Numer telefonu	
1.32	Adres e-mail	

II. **Staż zagraniczny**



NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

2.1	Nazwa zagranicznego ośrodka goszczącego	
2.2	Wydział lub inna jednostka organizacyjna	
2.3	Kraj	
2.4	Ulica	
2.5	Nr budynku	
2.6	Nr lokalu	
2.7	Kod pocztowy	
2.8	Miasto	
	Opiekun naukowy w ośrodku goszczącym, który może potwierdzić wolę przyjęcia stypendysty NAWA na wnioskowany okres:	
2.9	Stopień lub tytuł naukowy	
2.10	Imię	
2.11	Nazwisko	
2.12	Stanowisko	
2.13	Numer telefonu	
2.14	Adres e-mail	
2.15	Zwięzły opis ośrodka goszczącego, w którym Wnioskodawca planuje staż zagraniczny (osiągnięcia, pozycja w światowych rankingach, uznane akredytacje, prestiżowe nagrody)	[maksymalnie 5 000 znaków ze spacjami]
2.16	Opis i dokonania zespołu badawczego, w którym Wnioskodawca planuje staż zagraniczny	
2.17	Uzasadnienie wyboru ośrodka goszczącego w kontekście działań planowanych w ramach stażu zagranicznego	[maksymalnie 5 000 znaków ze spacjami]
2.18	Opis dorobku i uzasadnienie wyboru opiekuna merytorycznego	[maksymalnie 5 000 znaków ze spacjami]

Załączniki:

- życiorys naukowy Wnioskodawcy obejmujący: przebieg kształcenia, wykaz zrealizowanych i realizowanych projektów badawczych ze wskazaniem źródła finansowania i okresu ich realizacji oraz roli Wnioskodawcy w projekcie, wykaz publikacji, staże, nagrody, patenty, dodatkową działalność naukową – o objętości nie większej niż 4 strony
- indywidualny plan badawczy Wnioskodawcy, o którym mowa w art. 202 ust. 1 u.p.s.w.n.
- zaproszenie z ośrodka goszczącego, potwierdzające wolę przyjęcia Wnioskodawcy na staż zagraniczny, według wzoru określonego w załączniku nr 2 do Regulaminu
- opinia promotora o kandydacie i planowanym programie stażu zagranicznego
- skan dokumentu potwierdzającego status uczestnika szkoły doktorskiej, wystawionego z aktualną datą (nie wcześniejszą, niż trzy miesiące przed złożeniem wniosku).

IV. Budżet stypendium

4.1 Koszty Stypendysty

Stypendysta	Kraj/miasto	Liczba miesięcy pobytu	Koszty utrzymania – stawka miesięczna	Ryczałt na koszty podróży	Kwota stypendium
Imię i nazwisko – ZACIAGANE z pkt 1.1. i 1.2	ZACIAGANE z pkt 2.3 i 2.8	ZACIAGANE z pkt 2.20	Wyświetla się w zależności o kraju/miasta	Wyświetla się w zależności od kraju	=Liczba miesięcy*stawka miesięczna koszty utrzymania + ryczałt na koszty podróży

4.2 Koszty opiekuna Stypendysty

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym, w związku z czym w stażu zagranicznym będzie towarzyszył mi opiekun

TAK/NIE

Opiekun Stypendysty	Kraj/miasto	Liczba miesięcy pobytu	Koszty utrzymania – stawka miesięczna	Ryczałt na koszty podróży	Kwota stypendium
Imię i nazwisko	ZACIAGANE z pkt 2.3 i 2.8	ZACIAGANE z pkt 2.20	Wyświetla się w zależności	Wyświetla się w	=Liczba miesięcy*stawka miesięczna

			od kraju/miasta	zależności od kraju	koszty utrzymania + ryczałt na koszty podróży
--	--	--	-----------------	---------------------	---

4.3 Całkowita kwota stypendium

Suma 4.1 + 4.2

5 OŚWIADCZENIA

1. Informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy.
2. Planowane koszty wskazane we wniosku nie są i nie będą finansowane z innych źródeł.
3. Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo związane z działalnością zawodową, naruszeniem etyki zawodowej lub nie zostałem/am ukarany/a za poważne wykroczenie zawodowe.
4. Nie ciąży na mnie prawomocny wyrok dotyczący oszustwa.
5. Nie dopuściłem/am się umyślnie lub przez zaniedbanie nieprawidłowości w wykonaniu kontraktów lub projektów finansowanych lub współfinansowanych ze środków publicznych.

Potwierdzam

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Potwierdzam zapoznanie się z zasadami ochrony danych osobowych, wskazanymi w regulaminie Zagranicznych Staży Doktorskich NAWA Preludium BIS 1.

Potwierdzam zrealizowanie wobec osób, których dane zostały przekazane w ramach niniejszego wniosku, obowiązku informacyjnego - poprzez przekazanie zasad ochrony danych osobowych, wskazanych w ww. regulaminie.

Potwierdzam
