

**WNIOSEK O GRANT EDUKACYJNO - NAUKOWY POLSKIEGO TOWARZYSTWA  
ONKOLOGICZNEGO WE WSPÓŁPRACY Z FIRMĄ SERVIER – ONKOLOGICZNY GRANT SERVIER -  
CARE POD AUSPICJAMI WARSAW HEALTH INNOVATION HUB**

(wzór)

**1. Tytuł grantu:**

**2. Kierownik projektu:**

**3. Miejsce realizacji projektu:**

**4. Kierownik Kliniki, Oddziału, Pracowni lub placówki:**

**5. Czas realizacji** (standardowo 24 miesiące) – (daty):

**6. Streszczenie** (max 250słów):

**7. Obecny stan wiedzy** (max 500 słów):

**8. Co nowego wniesie projekt do obecnego stanu wiedzy** (max 300 słów)

**9. Cele projektu** (w punktach):

**10. Badana grupa** (kryteria włączenia, wykluczenia):

**11. Metodyka badań** (w tym możliwy schemat badania):

**12. Analiza statystyczna potwierdzająca właściwy dobór liczebności badanej grupy:**

**13. Przewidywane metody statystyczne w analizie wyników:**

**14. Przewidywane formy publikacji** (nie dotyczy prezentacji zjazdowych):

**15. Piśmiennictwo** (max 20 publikacji)

**16. Lista 10 najważniejszych publikacji:**

Sumaryczny IF:

Indeks Hirscha:

Lista realizowanych dotychczas grantów (z podaniem funkcji):

**17. Czy wnioskodawca otrzymał w ciągu ostatnich 10 lat grant PTO – naukowy lub wyjazdowy, jeśli tak, to czy zostały rozliczone:**

W przypadku grantu wyjazdowego – jest to publikacja prezentowanej pracy – dołączyć kopię abstraktu i kopię opublikowanej pracy.

**18. Czy jest planowane współfinansowanie projektu z innych źródeł** (jeśli tak, podać jakie)

#### **KOSZTORYS PROJEKTU**

<b>Pozycja/rok</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Razem</b>
Koszty osobowe - max 20% całości			
Koszty wykonania badań (wyszczególnić)			
Koszty publikacji (analizy statystyczne, tłumaczenia) – max 10% całości do max sumy 6000 zł			
Inne ( w tym wyjazdy) – max 10% całości do max sumy 7000 zł			
<b>RAZEM</b>			

*Wszystkie podane sumy to kwoty brutto.*

*Ewentualne koszty pośrednie dla ośrodka nie mogą przekraczać 10%.*

*Koszty wykonania badań – koszty aparatury, koszty odczynników, materiałów zużywalnych, koszty wykonania badań poza placówką prowadzącą grant*

*Koszty publikacji – nie można włączać kosztów publikacji odpłatnych (opłata za publikację)*

*W przypadku przyznania grantu w wysokości niższej niż wnioskowana należy w terminie 30 dni przysłać poprawiony ostateczny kosztorys grantu.*

*Nie przewiduje się przesunięć pomiędzy pozycjami większych niż 5% całości kosztorysu.*

**Oświadczam że:**

1. Zaplanowana grupa badanych jest możliwa do zebrania w zaplanowanym czasie realizacji grantu.
2. Dyrekcja szpitala/ośrodka badawczego akceptuje kosztorys oraz wyraża zgodę na realizację badania.
3. Szpital / ośrodek badawczy jest wyposażony w aparaturę niezbędną do wykonania badań.
4. Szpital / ośrodek badawczy posiada odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu zaplanowanych badań.
5. Efektem grantu będą publikacje w czasopismach z IF. W publikacjach zostanie podane źródło finansowania.
6. W przypadku niewykonania zaplanowanych badań i braku publikacji zobowiązuję się do zwrotu wydanych pieniędzy.
7. Prace w ramach projektu zostaną rozpoczęte po uzyskaniu zgody Komisji Etycznej (jeśli dotyczy).

**Podpis wnioskodawcy**

**Podpis Kierownika Kliniki, Oddziału, Pracowni lub Dyrektora Placówki** (w przypadku gdy nie aplikuje Kierownik Kliniki, Oddziału, Pracowni):