

## ZGŁOSZENIE

### tematu do programu wymiany osobowej z Walonią - na lata 2015-2016

#### A. DANE WNIOSKODAWCY

- |                                      |
|--------------------------------------|
| 1. Nazwa i adres, tel., fax, e-mail  |
| 2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu |

#### B.

1. Nazwa umowy międzynarodowej lub programu współpracy (podstawa zgłoszenia).

#### Umowa o współpracy z Rządami Wspólnoty Francuskiej Belgii i Regionu Walonii

3. Tytuł projektu (podać w językach polskim i angielskim)

4. Partnerzy

Partnerzy	Polska	Kraj Partnera
1. Koordynator - imię i nazwisko 2. Funkcja lub tytuł 3. Jednostka 4. Uczelnia, wydział		
5. Miasto, kod 6. Ulica, nr 7. Tel., fax 8. E-mail		
9. Inni członkowie zespołu (imię i nazwisko, stopień naukowy)		

5. Kategoria tematyczna projektu (proszę zaznaczyć właściwą):

rolnictwo  
żywność  
energia  
nowe materiały  
medycyna  
technologie informacyjne i telekomunikacyjne  
inżynieria mechaniczna, mikrotechnologie, mechatronika,  
badania kosmiczne

inna (jaka?) .....

### C. WYMIANA OSOBOWA

#### 1. Pobyt w Polsce

Imię i nazwisko, stanowisko	Cel wizyty	Rok	Liczba osób	Liczba dni na osobę

#### 2. Pobyt u Partnera

Nazwisko i imię, stanowisko	Cel wizyty	Rok	Liczba osób	Liczba dni na osobę

### D. WSPÓLPRACA NAUKOWA

1. Cel i zakres współpracy (w tym określenie korzyści ze współpracy dla strony polskiej, opis w języku polskim i angielskim, maksymalnie 2 strony maszynopisu).....
2. Krótkie życiorysy zawodowe członków polskiego zespołu oraz koordynatora z kraju Partnera (maksymalnie 1 strona maszynopisu na każde CV, w jęz. polskim lub angielskim, należy dołączyć na oddzielnych kartkach).
3. Wykaz własnych publikacji dotyczących tematu projektu – maksymalnie 5 pozycji z ostatnich 5 lat (dotyczy zespołu polskiego, należy dołączyć na oddzielnych kartkach).

### E. DEKLARACJA I PODPISY / DECLARATION AND SIGNATURES

Koordynator/Project coordinator	Polska / Poland	Kraj Partnera/ Partner country
1. Nazwisko i imię/ Name 2. Data / Date 3. Podpis / Signature		

**W przypadku zatwierdzenia wniosku do realizacji, poniższe podpisy stanowią deklarację, iż jednostka składająca wniosek wydzieli odpowiednie środki na realizację niniejszego projektu bądź ze środków przekazywanych jednostkom na finansowanie działalności statutowej, z uwzględnieniem współpracy naukowej krajowej i zagranicznej, niezbędnej do prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych, bądź z innych środków własnych (zgodnie z Art. 18 ust. 1 pkt 1 lit. e Ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki – Dz. U. z 2010 r. Nr 96, poz. 615).**

<b>Jednostka / Institution</b>	<b>Polska / Poland</b>	<b>Kraj Partnera/ Partner country</b>
1. Nazwa jednostki / Institution name 2. Kierownik jednostki / Director of institution 3. Data / Date 4. Podpis / Signature		

Główny Księgowy/ Kwestor  
Chief accountant/Bursar

Kierownik jednostki  
Director of institution

pieczęć jednostki  
stamp of institution

data  
date

podpis i pieczęć  
signature and stamp

podpis i pieczęć  
signature and stamp