**Załącznik nr 1**

Wewnętrzny projekt badawczy nr **PBmn**.........

# S P R A W O Z D A N I E ROCZNE/ KOŃCOWE za 2016 rok

***z wykonania projektu badawczego realizowanego w ramach zadań służących rozwojowi młodych naukowców.*** pt:..................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik projektu (tytuł, imię i nazwisko) | Miejsce pracy kierownika projektu **Wydział****Katedra****Zakład** |
| Zespół badawczy realizujący projekt:1.2.3.4. | Okres realizacji projektu: **od 01.01.......... do 31.12.........** |
| Podpis kierownika Jednostki.......................... (czytelny podpis) | Podpis kierownika projektu...................... (czytelny podpis) |

1. **INFORMACJA O OSIĄGNIĘTYCH WYNIKACH BADAŃ:**

***(UWAGA: objętość tekstu (dotyczy pkt. 1-3) nie może przekroczyć 500 wyrazów - system nie przyjmuje więcej wyrazów)***

**1) cel badań;**

**2) opis zrealizowanych prac;**

**3) opis najważniejszych osiągnięć;**

 **Załącznik nr 2**

# ROZLICZENIE

wydatków poniesionych w roku 2016 r. na realizację projektu badawczego **Pbmn**.................

Środki pozostałe z dotacji z 2015 r (jeśli dotyczy)………………………

Kwota przyznanych środków w 2016 r. ....................................................

Środki przyznane z rezerwy Prorektora ds. Nauki (jeśli dotyczy)………………………

Kwota wykorzystanych środków na dzień 31.12.2016 r.

**KALKULACJA KOSZTÓW :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **pozycje kalkulacyjne** |  |
| 1. | Wynagrodzenia wraz z pochodnymi  |  |
| 2. | Aparatura |  |
| 3. | Materiały i przedmioty nietrwałe |  |
| 4. | Usługi |  |
| 5. | Wyjazdy krajowe i zagraniczne |  |
| 6. | Koszty bezpośrednie (poz.1-5) |  |
| 7. | Koszty pośrednie  |   |
| 8. | Koszty realizacji projektu ogółem  |  |

**W przypadku braku wykorzystania środków przyznanych w roku 2016, proszę o szczegółowe wyjaśnienia.**

Dział Kosztów Kierownik projektu

 Data, podpis Podpis

* **Pozycje kalkulacyjne oraz koszty powinny być uzgodnione i potwierdzone przez**

**Dział Kosztów (71/784 1570)**