|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O TECHNICKOU PODPORU PRO VĚDECKO-VÝZKUMNÉ A VZDĚLÁVACÍ PROJEKTY** |
| Vyplněný formulář je žadatel povinen elektronicky zaslat na adresu vyzkum@mou.cz nejpozději měsíc před udáním data počátku realizace. Do 14 pracovních dnů obdrží žadatel vyjádření NVV. |
|  |
| **I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE /Vyplňuje žadatel/** |
| **Žadatel:** | Jméno: | Pracoviště: |
| E-mail: | Tel.: |
| **Předmět žádosti:** | [ ] Pomoc se sběrem klinických či laboratorních dat.[ ]  Statistické zpracování výsledků.[ ] Překlad textu rukopisu do anglického / jiného cizího jazyka\*.[ ] Úhrada poplatků a služeb spojených s publikační činností.[ ]  Úhrada cestovních nákladů spojených s prezentací výsledků.[ ] Ostatní potřeby související s výzkumnou a publikační činností\*.\*Specifikujte: |
| **Návaznost na projekt:** | Souvisí předmět žádosti s realizací již probíhajícího projektu vědy a výzkumu?[ ]  NE – pokračujte na „Termíny“ [ ]  ANO – specifikujte níže |
| **Typ projektu:** [ ]  GRANT (např. AZV ČR, GA ČR ad.), číslo: [ ]  PPV PROJEKT, číslo: [ ]  OSTATNÍ PROJEKTY APLIKOVANÉHO VÝZKUMU A INOVACÍ, číslo: [ ]  JINÝ PROJEKT, číslo:**Název projektu:** |
| **Termíny:** | Předpokládané zahájení: | Doba trvání: |
| Datum: | Podpis žadatele:  |

|  |
| --- |
| **II. FINANČNÍ ASPEKTY /Vyplňuje žadatel/** |
| Finanční náročnost (popište očekávané **náklady** na: materiál, služby, odměny, pojištění, jiné):**Budou požadovány finanční prostředky na:****MATERIÁL**  [ ] NE[ ]  ANO. Pokud ano, specifikujte částku a účel:**SLUŽBY** [ ] NE[ ]  ANO. Pokud ano, specifikujte částku a účel:**ODMĚNY** [ ] NE[ ]  ANO. Pokud ano, specifikujte částku a účel:**POJIŠTĚNÍ**  [ ] NE[ ]  ANO. Pokud ano, specifikujte částku a účel:**JINÉ**  [ ] NE[ ]  ANO. Pokud ano, specifikujte částku a účel:[ ]  Projekt je bez finančních nároků. |
| **Existuje pro požadovanou aktivitu financování** (byť částečné) **z jiného projektu/zdroje?** | [ ]  NE [ ]  ANO, specifikujte (vlastní zdroje, granty – číslo a název, dary,….): |
| **Doplňující komentář k financování projektu:**  |
|  |
| **III. POPIS POJEKTU (vědecká část) /Vyplňuje žadatel/** |
| **Popište min na 5 řádků.** |

|  |
| --- |
| **IV. SCHVÁLENÍ /Vyplňuje ÚsPP a NVV/** |
| **Kontrola údajů ÚsPP:** | Datum: | Jméno: |
| Podpis: |
| **Vyjádření NVV:** | **Žádost bude uspokojena / žádost je zamítnuta.****Projekt bude realizován ihned / později (datum):**  |
| **Komentář k realizaci:** |
| Datum: | Podpis: doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D |