

KARTA PROJEKTU

Dotyczy projektów finansowanych i współfinansowanych ze środków Gminy Wrocław, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, MKiDN, MNiSW,NCN, NCBIR oraz innych projektów finansowanych lub współfinansowanych z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, innych środków krajowych, europejskich i międzynarodowych (za wyjątkiem środków przyznanych na podstawie ustawy o zasadach finansowania nauki)

Pola białe wypełnia Wnioskodawca

1	Nazwa jednostki, funduszu, programu, konkursu, numer działania, itp.	
2	Termin składania wniosków	
3	Adres strony internetowej programu / konkursu	
4	Rola ASP we Wrocławiu projekcie (lider, koordynator, partner)	
5	Nazwa jednostki ASP we Wrocławiu opracowującej projekt lub uczestniczącej w projekcie jako partner	
6	Nazwa jednostki składającej wniosek w którym ASP we Wrocławiu jest partnerem (dane identyfikacyjne jednostki) (op.)	
7	Pozostali partnerzy w projekcie (op.)	
8	Kierownik / koordynator projektu ze strony ASP (imię, nazwisko, telefon, e-mail)	
9	Asystent administracyjno-finasowy projektu ze strony SPZ (imię, nazwisko, telefon, e-mail)	
10	Termin rozpoczęcia i zakończenia projektu	
11	Planowany całkowity koszt projektu	
12	Wkład własny ASP we Wrocławiu (podać źródło finansowania i wysokość wkładu własnego)	
13	Planowane inne źródła dofinansowania projektu	
14	Rodzaje wydatków	
15	Opis i cele projektu	
16	Proponowany skład zespołu projektowego (imię i nazwisko, funkcja w projekcie, jeżeli planowane zatrudnienie, proszę podać na jakie stanowisko)	

.....
Podpis składającego wniosek

.....
Podpis dziekana / kierownika jednostki organizacyjnej
potwierdzającego zgodność projektu z polityką rozwoju jednostki

.....
Podpis prorektora ds. artystyczno-naukowych i współpracy z zagranicą
potwierdzającego zgodność projektu z polityką rozwoju ASP we Wrocławiu

UWAGI: