

KARTA PROJEKTU Nr.....

Dotyczy projektów finansowanych i współfinansowanych ze środków Gminy Wrocław, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Narodowego Centrum Nauki, Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej oraz innych projektów finansowanych lub współfinansowanych z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, innych środków krajowych, europejskich i międzynarodowych.

Pola białe wypełnia Wnioskodawca

1	Kwalifikacja projektu (artystyczny, badawczy, wydawniczy, inne)	
2	Nazwa jednostki, funduszu, programu, konkursu, numer działania, itp.	
3	Termin złożenia wniosku	
4	Adres strony internetowej programu / konkursu	
5	Rola ASP we Wrocławiu projekcie (lider, koordynator, partner)	
6	Nazwa jednostki ASP we Wrocławiu, opracowującej projekt lub uczestniczącej w projekcie jako partner (proszę podać nazwę Wydziału, Katedry)	
7	Nazwa jednostki składającej wniosek, w którym ASP we Wrocławiu jest partnerem (dane identyfikacyjne jednostki) (opcjonalnie)	
8	Pozostali partnerzy w projekcie (opcjonalnie)	
9	Kierownik projektu ze strony ASP we Wrocławiu (imię, nazwisko, telefon, e-mail)	
10	Asystent administracyjno-finansowy (opiekun projektu) ze strony SP (imię, nazwisko, telefon, e-mail)*	
11	Termin rozpoczęcia i zakończenia projektu	
12	Planowany całkowity koszt projektu	
13	Wkład własny ASP we Wrocławiu (podać źródło finansowania i wysokość wkładu własnego)	
14	Planowane inne źródła dofinansowania projektu	
15	Rodzaje wydatków** (np. wynagrodzenia, usługi, zakupy itp.)	

16	Opis i cele projektu wraz z informacją o korzyściach płynących z uczestnictwa w projekcie (np. zgodność ze strategią rozwoju Wydziału / ASP we Wrocławiu, działalność artystyczna / badawczo / naukowa, parametryzacja / ewaluacja)	
17	Opinia / rekomendacja właściwego Dziekana	
18	Opis infrastruktury ASP, która będzie wykorzystywana przy realizacji projektu (jeśli dotyczy)	
19	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 kvestora potwierdzającego źródło współfinansowania projektu

.....
 Podpis kanclerza potwierdzającego techniczną możliwość realizacji projektu (**jeśli dotyczy**)

.....
 Podpis właściwego prorektora potwierdzającego zgodność projektu z polityką rozwoju ASP we Wrocławiu

UWAGI:

* Wypełnia pracownik SPZ

** Do karty projektu należy dołączyć planowany kosztorys i harmonogram projektu