Poniższy wzór ma na celu wyłącznie prezentację zakresu informacji niezbędnych do wypełnienia wniosku. Układ i wygląd pól we wzorze może nie być tożsamy z wnioskiem w systemie teleinformatycznym NAWA. Wnioski należy składać wyłącznie za pośrednictwem systemu teleinformatycznego NAWA: **https://programs.nawa.gov.pl** .

W przypadku pytań, zachęcamy do kontaktu z NAWA przed złożeniem wniosku w systemie:

Agata Bader

(Armenia, Chiny, Japonia, Kazachstan, Kuwejt, Tajwan, Wietnam)

tel.: 22 390 35 13

e-mail: agata.bader@nawa.gov.pl

Elżbieta Dybcio-Wojciechowska

 (Białoruś, Bułgaria, Chorwacja, Czechy, Egipt, Izrael, Macedonia, Meksyk, Rumunia, Serbia, Słowacja, Słowenia, Ukraina, Węgry)

Tel. 22 390 35 24

e-mail: elzbieta.dybcio@nawa.gov.pl

**WZÓR WNIOSKU**

1. **Wnioskodawca**

|  |
| --- |
| **Kraj do którego ma nastąpić wyjazd:** |

|  |
| --- |
| Imię Wnioskodawcy |
| Nazwisko Wnioskodawcy |
| Płeć |
| Data urodzenia Wnioskodawcy  |
| Obywatelstwo |
| Nr dowodu osobistego/nr paszportu |
| PESEL |
| **Adres zamieszkania Wnioskodawcy:** |
| Ulica |
| Nr domu |
| Nr mieszkania |
| Kod pocztowy |
| Miejscowość |
| Województwo |
| **Adres korespondencyjny Wnioskodawcy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** |
| Ulica |
| Nr domu |
| Nr mieszkania |
| Kod pocztowy |
| Miejscowość |
| Województwo |
| **Dane kontaktowe Wnioskodawcy** |
| Nr telefonu Wnioskodawcy |
| Adres e-mail Wnioskodawcy |
| **Status Wnioskodawcy** |
| Tytuł zawodowy /stopień naukowy |
| Data uzyskania tytułu zawodowego /stopnia naukowego |
| Typ uczelni/jednostki naukowej, w której zatrudniony jest lub studiuje Wnioskodawca |
| Nazwa uczelni/jednostki naukowej, w której zatrudniony jest lub studiuje Wnioskodawca |
| Adres uczelni/jednostki naukowej, w której zatrudniony jest lub studiuje Wnioskodawca: |
| Ulica |
| Nr budynku |
| Nr lokalu  |
| Kod pocztowy |
| Miasto |
| Województwo |
| Wydział |
| Dane adresowe wydziału  |
| Stanowisko, na którym zatrudniony jest Wnioskodawca – jeśli dotyczy |
| Umowa na czas określony do – jeśli dotyczy |
| **Osoba do kontaktu w jednostce polskiej, która może potwierdzić status Wnioskodawcy** |
| Imię |
| Nazwisko |
| Stanowisko  |
| Adres e-mail  |
| Tel. kontaktowy |
| **Pozostałe informacje o Wnioskodawcy**  |
| Znajomość języków obcych |

**Załączniki (doktoranci, nauczyciele akademiccy i inni pracownicy uczelni):**

|  |
| --- |
| 1. Zgłoszenie uczelni wydane przez biuro współpracy z zagranicą lub inną powołaną do tego jednostkę ogólnouczelnianą; wzór zgłoszenia dostępny jest w zakładce „Dokumenty do pobrania”
 |
| 2) życiorys naukowy Wnioskodawcy, w tym m.in.: wykształcenie, przebieg studiów / pracy badawczej ze wskazaniem instytucji i roli w projekcie, staże, nagrody, dodatkowa działalność naukowa (członkostwo w towarzystwach i organizacjach naukowych) – o objętości nie większej niż 3 strony |
| 3) wykaz publikacji – max 10 publikacji nie starszych niż z 5 ostatnich lat |
| 4) plan badawczy pobytu opisujący aktywności planowane do realizacji w ośrodku goszczącym wraz z uzasadnieniem wyjazdu oraz wyboru ośrodka goszczącego*[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]* |
| 5) przewidywany wpływ uczestnictwa w programie na rozwój kariery naukowej Wnioskodawcy *[maksymalnie 2000 znaków ze spacjami]* |
| 6) opinia opiekuna lub promotora z jednostki polskiej – opinia o kandydacie i planowanym projekcie / programie wyjazdu (nie dotyczy osób z tytułem dr hab.) |
| 7 ) kopia najwyższego uzyskanego dyplomu |
| 8) kopia potwierdzenia przyjęcia na staż od partnera zagranicznego lub kopia korespondencji z ośrodkiem, do którego kandydat się udaje |
| 9) Inne osiągnięcia |

**Załączniki (studenci i absolwenci):**

|  |
| --- |
| 1. Zgłoszenie uczelni wydane przez biuro współpracy z zagranicą lub inną powołaną do tego jednostkę ogólnouczelnianą **wraz z zaświadczeniem o średniej ocen z ostatniego roku studiów**; wzór zgłoszenia dostępny jest tutaj
 |
| 1. Kopie dyplomów wraz z ocenami (dotyczy absolwentów studiów I lub II stopnia)
 |
| 3) cv studenta z uwzględnieniem szczegółowych osiągnięć |
| 4) Temat badawczy pobytu – zakres planowanych do realizacji zadań wraz z uzasadnieniem wyboru ośrodka goszczącego*[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]* |
| 5) Uzasadnienie chęci wyjazdu i opis wpływu uczestnictwa w programie na rozwój kariery naukowej Wnioskodawcy [*maksymalnie 2000 znaków ze spacjami*] |
| 6) opinia opiekuna lub promotora z jednostki polskiej – opinia o kandydacie i planowanym projekcie / programie wyjazdu  |
| 7) kopia potwierdzenia przyjęcia na staż od partnera zagranicznego lub kopia korespondencji z ośrodkiem, do którego kandydat się udaje (jeżeli dotyczy) |
| 8) Inne osiągnięcia |

1. **Ośrodek goszczący (jeżeli dotyczy)**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | Nazwa zagranicznego ośrodka goszczącego (w języku ang.) |
| 2.2 | Wydział lub inna jednostka organizacyjna |
|  | Adres: |
| 2.3 | Kraj |
| 2.4 | Ulica |
| 2.5 | Nr budynku |
| 2.6 | Nr lokalu |
| 2.7 | Kod pocztowy |
| 2.8 | Miasto |
|  | **Osoba do kontaktu w ośrodku goszczącym, która może potwierdzić możliwość przyjęcia stypendysty NAWA na wnioskowany okres**: |
| 2.9 | Imię  |
| 2.10 | Nazwisko |
| 2.11 | Stanowisko  |
| 2.12 | Adres e-mail |
| 2.13 | Tel. kontaktowy |
| 2.14 | Zwięzły opis ośrodka goszczącego, w tym jego szczególne osiągnięcia (przykładowo: znacząca pozycja w światowych rankingach, uznane akredytacje, prestiżowe nagrody)*[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]* |

1. **Harmonogram projektu**

*Daty nie mogą wykraczać poza termin rozpoczęcia ani zakończenia projektu.*

*[możliwość wielokrotnego dodawania zadań]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Data rozpoczęcia zadania | Data zakończenia zadania  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy.
3. Planowane koszty wskazane we wniosku nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł.
4. Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo związane z działalnością zawodową, naruszeniem etyki zawodowej lub nie zostałem/am ukarany/a za poważne wykroczenie zawodowe.
5. Nie ciąży na mnie prawomocny wyrok dotyczący oszustwa.
6. Nie dopuściłem/am się umyślnie lub przez zaniedbanie nieprawidłowości w wykonaniu kontraktów lub projektów finansowanych lub współfinansowanych ze środków publicznych.

Akceptuję

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Potwierdzam zapoznanie się z zasadami ochrony danych osobowych, wskazanymi w regulaminie Programu.

Potwierdzam zrealizowanie wobec osób, których dane zostały przekazane w ramach niniejszego wniosku, obowiązku informacyjnego - poprzez przekazanie zasad ochrony danych osobowych, wskazanych w regulaminie niniejszego Programu.

Akceptuję