



NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

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>.

Zachęcamy do kontaktu z NAWA przed złożeniem wniosku w systemie:

Piotr Serafin  
tel.: 22 390 35 46  
e-mail: piotr.serafin@nawa.gov.pl

## WZÓR WNIOSKU

### I. Wnioskodawca

Imię Wnioskodawcy
Nazwisko Wnioskodawcy
Płeć
Data urodzenia Wnioskodawcy
Nr dowodu osobistego/nr paszportu
PESEL/NIP
<b>Adres zamieszkania Wnioskodawcy:</b>
Ulica
Nr domu
Nr mieszkania
Kod pocztowy
Miejscowość
Województwo



NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

<b>Adres korespondencyjny Wnioskodawcy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>
Ulica
Nr domu
Nr mieszkania
Kod pocztowy
Miejscowość
Województwo
<b>Dane kontaktowe Wnioskodawcy</b>
Nr telefonu Wnioskodawcy
Adres e-mail Wnioskodawcy
<b>Status Wnioskodawcy</b>
Tytuł zawodowy
Data uzyskania tytułu zawodowego
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
Forma zatrudnienia – jeśli dotyczy <i>[do wyboru: - umowa o pracę na czas nieokreślony - umowa o pracę na czas określony]</i>
Umowa na czas określony do – jeśli dotyczy
<b>Osoba do kontaktu w jednostce polskiej, która może potwierdzić status Wnioskodawcy</b>
Imię
Nazwisko
Stanowisko
Adres e-mail
Tel. kontaktowy
<b>Pozostałe informacje o Wnioskodawcy</b>
Znajomość języków obcych
Cytowania (bez autocytowań) na podstawie bazy: Możliwość wyboru więcej niż jednej bazy <i>[Web of Science/Scopus/Google Scholar]</i>
Stan zaawansowania pracy doktorskiej

Załączniki:

<b>Studenci studiów trzeciego stopnia, w tym osoby realizujące program „Doktorat wdrożeniowy”:</b>	<b>Osoby zatrudnione w polskich uczelniach oraz mające otwarty przewód doktorski:</b>
1) życiorys naukowy Wnioskodawcy, w tym m.in.: wykształcenie, przebieg studiów / pracy naukowej w kraju i za granicą, staże, nagrody, dodatkowa działalność naukowa (członkostwo w towarzystwach i organizacjach naukowych) – o objętości nie większej niż 3 strony	
2) jeśli dotyczy – wykaz zrealizowanych i realizowanych projektów badawczych, z zaznaczeniem projektów międzynarodowych i wskazaniem źródła finansowania oraz roli	

<p>Wnioskodawcy w projekcie / <b>W przypadku doktorantów z dziedziny sztuki: Informacja o udziale w projekcie o zasięgu międzynarodowym wraz z oświadczeniem kierownika o udziale w projekcie oraz oświadczeniem promotora lub opiekuna o wysokiej randze osiągnięcia z uzasadnieniem.</b></p>	
<p>3) Wykaz publikacji obejmujący do 5 najważniejszych publikacji, w tym minimum dwóch obcojęzycznych opublikowanych w okresie ostatnich 3 lat przed zgłoszeniem wniosku, z zaznaczeniem publikacji, o których mowa w pkt 2.1 Regulaminu / <b>W przypadku doktorantów z dziedziny sztuki: Kopie katalogów opatrzonych numerem ISBN potwierdzające dokonanie przynajmniej dwóch prezentacji dwóch różnych dzieł w zagranicznej instytucji lub ośrodku akademickim albo kopia wyróżnienia w konkursie o zasięgu międzynarodowym wraz z oświadczeniem promotora lub opiekuna o wysokiej randze osiągnięcia wraz z uzasadnieniem</b></p>	
<p>4) kopie do dwóch najważniejszych publikacji Wnioskodawcy (w języku oryginalnym); przy czym w przypadku monografii należy załączyć plik zawierający stronę tytułową, redakcyjną, spis treści i wybór fragmentów zawierających najważniejsze tezy autora</p>	
<p>5) opinia opiekuna lub promotora z jednostki polskiej – opinia o kandydacie i planowanym projekcie / programie wyjazdu</p>	
<p>6) jeśli dotyczy – oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym – w przypadku osób planujących wyjazd z opiekunem</p>	
<p>7) Skan dokumentu potwierdzającego posiadanie statusu doktoranta/ki wystawione z aktualną datą (do 1 miesiąca wstecz)</p>	<p>7) skan uchwały rady wydziału/kolegium w sprawie otwarcia przewodu doktorskiego lub skan pisma z uczelni, informującego o otwarciu przewodu doktorskiego i jego dacie</p>
<p>8) Program studiów w przypadku wyjazdu związanego z planowanym odbyciem części studiów doktoranckich (wraz ze wskazaniem proponowanego opiekuna doktoranta w jednostce goszczącej)</p>	<p>8) w przypadku doktorantów zatrudnionych w polskiej uczelni lub jednostce naukowej zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie i jego formę wystawione z aktualną datą (do 1 miesiąca wstecz)</p>
<p>9) Jeśli dotyczy – dokument potwierdzający uczestnictwo w programie „Doktorat wdrożeniowy”</p>	<p>9) w przypadku zatrudnienia Wnioskodawcy w jednostce wchodzącej w skład systemu szkolnictwa wyższego i nauki o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 20</p>

	<p>lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce dokument potwierdzający, że instytucja jest organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, np. statut</p>
--	---

## II. Ośrodek goszczący

Nazwa zagranicznego ośrodka goszczącego (w języku ang.)
Wydział lub inna jednostka organizacyjna
Adres:
Kraj
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Kod pocztowy
Miasto
<b>Osoba do kontaktu w ośrodku goszczącym, która może potwierdzić możliwość przyjęcia stypendysty NAWA na wnioskowany okres:</b>
Imię
Nazwisko
Stanowisko
Adres e-mail



NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

Tel. kontaktowy
Zwięzły opis ośrodka goszczącego, w tym jego szczególne osiągnięcia (przykładowo: znacząca pozycja w światowych rankingach, uznane akredytacje, prestiżowe nagrody)  <i>[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]</i>
Uzasadnienie wyboru ośrodka goszczącego np. charakterystyka prowadzonych działań o charakterze naukowym lub dydaktycznym, osiągnięcia naukowe lub dydaktyczne zespołu goszczącego, wyjaśnienie zgodności działań badawczych lub dydaktycznych z tematyką przygotowywanej rozprawy doktorskiej  <i>[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]</i>

Załączniki:

- zaproszenie z ośrodka goszczącego z aktualną datą, potwierdzające możliwość przyjęcia stypendysty NAWA i podpisane przez osobę pełniącą funkcję kierowniczą. Zaproszenie powinno zawierać dane kontaktowe ośrodka goszczącego, dane stypendysty, wnioskowany okres pobytu i proponowany zakres działań w ośrodku goszczącym.

### III. Information about the project planned for implementation in the host centre

Project title
Key words (no more than 5)
Project start date
Project end date
Project classification according to the OECD classification of fields of science and technology (minimum one and maximum three indications are possible)
Activities to be carried out in the project (according to the point 1.2 of the Programme Regulations)  <i>[możliwy wybór więcej niż jednej opcji:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>conducting research and/or development work</i></li><li>• <i>obtaining materials for scientific work or doctoral dissertation</i></li><li>• <i>conducting didactic classes at the host centre</i></li><li>• <i>participating in the studies offered by the host centre</i></li><li>• <i>other forms of scientific / academic activity</i></li></ul> <i>(please indicate other forms of scientific / academic activity)]</i>

Description of activities to be carried out in the project (with reference to point 3.6 of the proposal) **including:**

- *objectives,*
- *description of the problem to be solved,*
- *description of tools and/or research/didactic methods, etc.]*

*[maksymalnie 10 000 znaków ze spacjami]*

Project results with reference to points 3.6 and 3.7 of the proposal (e.g. conferences, workshops, scientific publications, joint applications for research projects), incl. possible long-term results of the cooperation with the host institution.

*[maksymalnie 3 000 znaków ze spacjami]*

A. Expected impact of participation in the programme on the development of the scientific career of the Applicant

B. Expected impact of participation in the programme on the development of the Polish scientific unit or university, in which an Applicant is employed (*if applicable*)

*[maksymalnie 4 000 znaków ze spacjami]*

#### IV. Harmonogram projektu

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

*[możliwość wielokrotnego dodawania zadań]*

Nazwa zadania	Data rozpoczęcia zadania	Data zakończenia zadania

#### V. Budżet stypendium

##### 5.1 Koszty utrzymania

Uczestnicy wyjazdu	Relacja z Wnioskodawcą	Początek pobytu	Koniec pobytu	Kwota utrzymania za cały okres pobytu

Stypendysta NAWA	x	...		...
Imię i nazwisko	...	...		
SUMA				

## 5.2 Dodatek mobilnościowy

Uczestnicy wyjazdu	Relacja z Wnioskodawcą	Dodatek mobilnościowy
Stypendysta NAWA	x	...
Imię i nazwisko		...
SUMA		

Kwoty obliczane są zgodnie z ppkt 6.2 Regulaminu Programu.

Suma 5.1 + 5.2

--

## VI. OŚWIADCZENIA

1. Informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
2. Planowane koszty wskazane we wniosku nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.
3. W przypadku podjęcia przez małżonka zatrudnienia za granicą, zobowiązuję się do zwrotu części stypendium związanej z wyjazdem małżonka.
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, korupcji lub innych niezgodnych z prawem działań skutkujących powstaniem jakiegokolwiek szkody czy zagrożenia.
6. Nie dopuściłem/am się umyślnie lub przez zaniedbanie nieprawidłowości w wykonaniu kontraktów lub projektów finansowanych lub współfinansowanych ze środków publicznych.

Akceptuję

7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych





NARODOWA AGENCJA WYMIANY AKADEMICKIEJ

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

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