Formulář 1. Žádost o interní grant – projekt IGP CEVRO

|  |
| --- |
| **Základní údaje o žadateli** |
| Jméno, příjmení, tituly řešitele/ řešitelů.  |   |
| Kontakt na hlavního řešitele (korespondenční adresa, email, telefonní číslo). | Adresa: Email:Telefon: |
| Název projektu |   |
| Počet a druh výsledků projektu dle Metodiky 17+ |  *Například: 1 výsledek typu B* |
| **Vymezení projektu**  |
| Vědní obor/Studijní program |  |
| Aktivita či cíl vztahující se ke studijnímu programu, Strategickému záměru rozvoje CEVRO Univerzity, mezinárodní spolupráci apod. podpory  | *Doporučujeme konzultovat s prorektorem pro vědu, výzkum a projektovou činnost, garantem studijního programu apod.* |
| **Specifikace projektu** |
| Cíl projektu (abstrakt / anotace projektu) případně včetně výzkumných otázek nebo hypotéz |    |
| Metody, data, použitá metodologie |  |
| Termíny pro dodání výsledků | 1. Název výsledku: Druh výsledku:

Termín dodání do recenzního řízení:U výsledků typu B, J – počet normostran:Předpokládaný vydavatel  |
| Ostatní údaje o projektu, postupu řešení atd. |  |
| **Rozpočet projektu** (Vypracováno ve spolupráci s prorektorem pro VaV a ředitelem CEVRO Univerzity)**.** Všechny položky se uvádějí zaokrouhleně v tis. Kč. |
| Osobní přímé náklady |  |
| Nepřímé náklady, cestovní náklady, konferenční poplatky, ostatní služby apod. (vypsat). |  |
| Ostatní služby (vypsat) |  |
| Celkem |  |
| **Podpisy** |
| Žadatel / žadatelé  | Prohlašuji, že všechny uvedené informace jsou pravdivé a v případě schválení projektu se budu řídit pravidly pro IGP CEVRO.Datum: Podpis/y: |
| **Schvalovací proces** |  |
| Kontrola ředitele CEVRO Univerzity. | Žádost obsahuje všechny náležitosti: ano / neDatum: Podpis: |
| Kontrola prorektora pro VaV. | Doporučuje/nedoporučuje/doporučuje s podmínkami (vypsat)Pokud nedoporučuje, zdůvodnění:Datum: Podpis předsedy komise: |
| **Rozhodnutí Grantové komise**  | Schvaluji / neschvaluji / schvaluji s podmínkami (vypsat)Datum: Podpis: |
| U schválených projektů | Číslo projektu: |

Formulář 2. Průběžná zpráva o postupu IGP CEVRO

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo projektu  |  |
| Jméno, příjmení, tituly hlavního řešitele  |   |
| Název projektu  |   |
| Postup projektu a jeho změny | Projekt postupuje / nepostupuje dle žádostiPokud nepostupuje, žádám o tyto změny (vypsat změny týkající se typu výsledku, termínu dodání do recenzního řízení, rozsahu, vydavatele a podobně). Uvést zdůvodnění: |
| Ostatní informace  |  |
| **Podpisy** |
| Řešitel / řešitelé  | Prohlašuji, že všechny uvedené informace jsou pravdivé Datum: Podpis/y: |
|  |  |
| **Schvalovací proces** |
| Kontrola ředitele CEVRO Univerzity. | * Schvaluji průběh projektu …
* Postupuji ke schválení změn komisi …
* Doporučuji zastavit projekt a postupuji komisi …
* Jiné:

Datum: Podpis: |
| Kontrola prorektora pro VaV | * Schvaluji průběh projektu …
* Postupuji ke schválení změn komisi …
* Doporučuji zastavit projekt a postupuji komisi …
* Jiné:
* Datum: Podpis:
 |
| Stanovisko Grantové komise  | * Pouze v případě negativních hodnocení ředitele CEVRO Univerzity a prorektora pro VaV.
* Doporučuji zastavení projektu a postupuji GŘ k rozhodnutí
* Jiné

Datum: Podpis: |

Formulář 3. Závěrečná zpráva IGP CEVRO

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo projektu  |   |
| Jméno, příjmení, tituly řešitele/ů |   |
| Název projektu  |   |
| Výsledky projektu | 1. 1. Název výsledku:
2. Název výsledku (AJ):

Typ výsledku:Termín dodání do recenzního řízení:Klíčová slova:Abstrakt výsledku: |
| Vyúčtování grantu | Celkové náklady:Zdůvodnění čerpání: |
| Zpráva o výsledcích řešení projektu |  |
| Ostatní informace |  |
| **Podpisy** |  |
| Řešitel / řešitelé  | Prohlašuji, že všechny uvedené informace jsou pravdivéDatum: Podpis/y: |
| **Schvalovací proces** |
| Vyjádření prorektora pro VaV.  | * Doporučuji/nedoporučuji schválit
* Jiné:

Datum: Podpis: |
| Stanovisko ředitele CEVRO Univerzity. | * Schvaluji/neschvaluji (při neschválení postupuji k rozhodnutí GŘ)
* - Jiné

Datum: Podpis: |
| Konečné rozhodnutí GRANTOVÉ KOMISE  | * Schvaluje (při neschválení komisí)/neschvaluje
* Jiné:

Datum: Podpis: |