**SVEUČILIŠTE U SPLITU**

**MEDICINSKI FAKULTET**

**POVJERENSTVO ZA ZNANOST**

**IZJAVA UZ PRIJAVU PROJEKTNOG PRIJEDLOGA**

Molimo tekst unositi u siva polja te izbrisati upute prilikom popunjavanja obrasca \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime voditelja projekta:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Puni naziv projekta (i akronim ako je primjenjivo):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Agencija kojoj se projekt prijavljuje:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Kratki opis projekta:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Planirano trajanje projekta:** | | | | | broj mjeseci | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Status Fakulteta na projektu:** | | | | | | | | | | | |
| Nositelj ili partner: | | | | |  | | | | | | |
| Institucija - nositelj projekta[[1]](#footnote-1): | | | | |  | | | | | | |
| Partnerske institucije na projektu: | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Financijski plan:** | | | | | | | | | | | |
| **Budžet** | **Ukupna vrijednost projekta** | | | | | | | | **Sufinanciranje od MEFST-a** | | |
| HRK | | | | | EUR | | | % | | |
| 0,00 | | | | | 0,00 | | | 0,00 | | |
| **Sufinanciranje** | **Način sufinanciranja[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | |
| upisati tip sufinanciranja | | | | | | | | | | |
| **Režijski trošak – overhead[[3]](#footnote-3)** | | | | | | **Uključenost voditelja na projektu (FTE)** | | | | |
| % | | | | | | **%** | | | | |
| 0,00 | | | | | | 0,00 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Traže li se resursi veći od onih koje istraživač trenutno koristi?** Molimo odaberite odgovor. | | | | | | | | | | | |
| DA / NE | | | | | | | | | | | |
| Ukoliko je odgovor DA, molimo pojasnite. | | | | | | | | | | | |
| **U slučaju potrebnog sufinanciranja u novcu, molimo navedite traženi iznos.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | HRK | EUR | | 0,00 | 0,00 |   **Ostali aktivni projekti voditelja:** Molimo dodati retke prema potrebi. | | | | | | | | | | | |
| Naziv projekta: | | upisati naziv | | | | | | | | | |
| Izvor financiranja: | | upisati naziv | | | | | | | | FTE | 0,00 % |
|  | |  | | | | | | | |  |  |
| Datum: | | | |  | | | | | | | |
| x. mjesec xxxx. | | | |  | | | | | | | |
| Potpis predlagatelja projekta: | | |  | | | | | Prodekan za znanost: | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |

**Prilog:**

Prijavni obrazac[[4]](#footnote-4) projekta koji uključuje budžet

1. Primjenjivo ako Medicinski fakultet u Splitu nije nositelj projekta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Navedite ukoliko je potrebno - npr. administrativno-računovodstvena potpora, korištenje laboratorijskog prostora i opreme, plaće zaposlenih na projektu, sufinanciranje u novcu i sl. [↑](#footnote-ref-2)
3. Postotak izdvajanja za troškove Fakulteta. [↑](#footnote-ref-3)
4. Prijavni obrazac projekta može se dostaviti u elektronskom obliku. [↑](#footnote-ref-4)