**Žádost o registraci vědecko výzkumného projektu do Interní grantové soutěže AGEL**

Identifikační číslo projektu (vyplní VIA)

**A. ÚDAJE O ŽADATELI**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Ročník** | INT2024 |
| **1. Název projektu** |  |
| **2. Zdravotnické zařízení**  |  |
| **3. Žadatel** |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Kvalifikace |  |
| Celkový počet členů týmu |  |
| **4. Spolužadatel (v případě více členů týmu kopírujte)** |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Kvalifikace |  |

**B. Popis projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Doba realizace projektu** | od: nejdříve od 1. 1. roku následujícího po podání žádosti  | do:  |
| **6. Abstrakt projektu**  |  |
| **7. Teoretická východiska** |  |
| **8. Metodika a způsoby realizace** |  |
| **9. Definice cílů projektu** |  |
| **10. Indikátory projektu (v případě více indikátorů kopírujte)** | **Indikátor č. 1:** **Hodnota indikátoru č. 1:** **Indikátor č. 2:** **Hodnota indikátoru č. 2**: **Indikátor č. 3**: **Hodnota indikátoru č. 3**: |
| **11. Cílová skupina projektu** |  |
| **12. Předpokládané výstupy projektu**  | Např. recenzovaný článek, článek s IF, příspěvek na mezinárodní konferenci, atd. |
| **13. Harmonogram projektu (popis aktivit v jednotlivých letech realizace projektu)** | 1. rok
2. rok
3. rok
 |
| **14. Personální zajištění**  |  |
| **15. Odůvodnění požadovaného rozpočtu** |  |
| **16. Multioborový přístup/meziinstitucionální spolupráce** |  |
| **17. Další informace k projektu** |  |
| **18. Požadované přílohy žádosti** | 1. Žádost o vědecko-výzkumný projekt v editovatelném formátu
2. Žádost o vědecko-výzkumný projekt podepsaná
3. Žádost o vědecko-výzkumný projekt – rozpočet v editovatelném formátu
4. Vyjádření Etické komise
 |

**C. Rozpočet projektu\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Celkový rozpočet projektu** | **Celkem v Kč** |
| **1. rok realizace** | **Částka v Kč** |
| **2. rok realizace** | **Částka v Kč** |
| **3. rok realizace** | **Částka v Kč** |

**\*Podrobný popis rozpočtu a jeho jednotlivých položek bude uveden v samostatné příloze** **Žádost o vědecko-výzkumný projekt – rozpočet**

**D. Schválení**

|  |
| --- |
| **18. Podpis žadatele** Jméno a příjmení hůlkovým písmem: Dne: Podpis: |
| **19. Podpis statutárního orgánu zdravotnického zařízení**Razítko:Jméno a příjmení hůlkovým písmem:Dne: Podpis: |