|  |
| --- |
| U N I W E R S Y T E T G D A Ń S K I**WNIOSEK O FINANSOWANIE Z FUNDUSZU INICJATYW DYDAKTYCZNYCH** |
| 1. TYTUŁ PROJEKTU: |
| 2. WNIOSKODAWCA (tytuł naukowy, stopień naukowy,imię i nazwisko, stanowisko w UG, wydział, jednostka): | KONTAKT (e-mail, tel. kom.): |
| 3. CZAS TRWANIA PROJEKTU: | DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU:Wypełnia pracownik Biura Jakości Kształcenia |
| 4. SYNTETYCZNE INFORMACJE O PROJEKCIE **ZWYKŁYM** (aspekty oznaczone (\*) są obligatoryjne, z pozostałych proszę wybrać i opisać dwa): |
| \* oryginalność i innowacyjność, przynajmniej w skali jednostki organizacyjnej, którą reprezentuje Wnioskodawca: |
| \* trwałość, polegająca na tym, że pozytywne rezultaty inicjatywy dydaktycznej oddziałują także na osoby niebędące bezpośrednimi beneficjentami projekt: |
| umiędzynarodowienie kształcenia w UG, np. poprzez włączenie do projektu studentów zagranicznych lub wykorzystanie w jego realizacji języków obcych: |
| współpraca pomiędzy jednostkami organizacyjnymi UG:  |
| przydatność dla jak największej grupy społeczności akademickiej UG, w szczególności dla osób z niepełnosprawnością: |
| rozwijanie umiejętności korzystania z nowoczesnych urządzeń i technologii:  |
| 4. SYNTETYCZNE INFORMACJE O PROJEKCIE **ZAMAWIANYM** (*istotne aspekty ustalane corocznie przez Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia*): |
| 5. PEŁNE INFORMACJE O PROJEKCIE |
| 6. HARMONOGRAM REALIZACJI PROJEKTU |
| 7. PROPONOWANY BUDŻET:  |  PRZYZNANE FINANSOWANIE:Wypełnia pracownik Biura Jakości Kształcenia |
| 8. ZAŁĄCZNIKI: | AKCEPTUJĘ/NIE AKCEPTUJĘ |
| …………………………………………..….........................................PROREKTOR ds. STUDENCKICH i KSZTAŁCENIAGdańsk, dnia .............................................  |
| 9. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCYZobowiązuję się do złożenia:1. finansowego rozliczenia projektu2. sprawozdania merytorycznego z realizacji projektu3. materiałów dokumentujących realizację projektu do zamieszczenia na stronie internetowej UG ………………………………WNIOSKODAWCA |