Załącznik nr 1 do Informatora

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy” – edycja V  
w roku akademickim 2021/22

**Wniosek – Etap I**

Informacja dot. wypełniania wniosku: *Załącznik 1 powinien być wypełniony osobno****dla każdego projektu i dla każdego doktoranta.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | | | | |
| **MODUŁ** (do wyboru) | | „Doktorat wdrożeniowy I – ogólny” | | | „Doktorat wdrożeniowy II – sztuczna inteligencja” |
| **DYSCYPLINA NAUKOWA**  (w której będzie realizowana rozprawa doktorska) | | *należy wskazać jedną dyscyplinę spośród dyscyplin kształcenia dostępnych w ISD PŁ* | | | |
| **TYTUŁ PROJEKTU/ROBOCZY TYTUŁ ROZPARY DOKTORSKIEJ** | |  | | | |
| **JEDNOSTKA PŁ**  (w której będzie realizowana rozprawa doktorska) | | *należy podać pełną nazwę Katedry/Instytutu* | | | |
| **KIEROWNIK JEDNOSTKI PŁ** | | *tytuł/stopień naukowy wraz z imieniem i nazwiskiem*  *e-mail, telefon* | | | |
| **INFORMACJE O PODMIOCIE WSPÓŁPRACUJĄCYM** | | | | | |
| **NAZWA PODMIOTU WSPÓŁPRACUJĄCEGO** | | *należy podać pełną nazwę podmiotu współpracującego, dane identyfikacyjne (NIP, REGON, KRS)* | | | |
| **TYP PODMITU WSPÓŁPRACUJĄCEGO** | | *przedsiębiorca/inny podmiot* | | | |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORCY** | | *duży/mały/średni/mikroprzedsiębiorca – w przypadku gdy podmiotem współpracującym jest przedsiębiorca* | | | |
| **PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU WSPÓŁPRACUJĄCEGO**  (określony zgodnie z polską klasyfikacją działalności - PKD) | |  | | | |
| **KRÓTKI OPIS DOŚWIADCZEŃ PODMIOTU WSPÓŁPRACUJĄCEGO W DZIAŁALNOŚCI B+R W OSTATNICH 5 LATACH** | | *opis maksymalnie do 1000 znaków* | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE INFROMACJE O PROJEKCIE** | | | | | |
| **CEL NAUKOWY PROJEKTU** | | *opis problemu do rozwiązania, stawiane pytania lub hipotezy badawcze – do 1000 znaków* | | | |
| **NAUKOWE ZNACZENIE PROJEKTU** | | *dotychczasowy stan wiedzy, uzasadnienie podjęcia problemu badawczego, uzasadnienie nowatorskiego charakteru badań, znaczenie wyników projektu dla rozwoju danej dziedziny i dyscypliny naukowej – do 2000 znaków* | | | |
| **PRAKTYCZNE ZNACZENIE I POTENCJAŁ WDROŻENIOWY PROJEKTU** | | *jaki będzie charakter wdrożenia, jakie jest planowane miejsce oraz sposób wdrożenia, znaczenie projektu dla przedsiębiorcy, znaczenie projektu dla polskiej gospodarki – do 2000 znaków* | | | |
| **KONCEPCJA I PLAN PRAC BADAWCZO-WDROŻENIOWYCH** | | *ogólny plan badań, metodologia, analiza ryzyka, kamienie milowe etc. – do 2000 znaków* | | | |
| **SŁOWA KLUCZOWE** | | *do 7 słów kluczowych* | | | |
| **WSTĘPNY HARMONOGRAM PRAC BADAWCZYCH I WDROŻENIOWYCH W RAMACH PROJEKTU** (wersja właściwa zgłaszana po i roku) | | | | | |
| **SEMESTR** | **PRZEWIDZIANE ZADANIA NAUKOWE** | | | **PRZEWIDZIANE ZADANIA WDROŻENIOWE** | |
| **I** |  | | |  | |
| **II** |  | | |  | |
| **III** |  | | |  | |
| **IV** |  | | |  | |
| **V** |  | | |  | |
| **VI** |  | | |  | |
| **VII** |  | | |  | |
| **VIII** |  | | |  | |
| **INFORMACJE O OPIEKUNIE NAUKOWYM (PROMOTORZE) PROJEKTU** | | | | | |
| **PROPONOWANY OPIEKUN NAUKOWY (PROMOTOR)** | | *tytuł/stopień naukowy wraz z imieniem i nazwiskiem*  *e-mail, telefon, miejsce zatrudnienia* | | | |
| **NUMER ORCID** | |  | | | |
| **KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA OSOBY OPIEKUNA NAUKOWEGO (PROMOTORA)** | | *opis do 900 znaków ze spacjami* | | | |
| **Opis doświadczenia opiekuna naukowego (promotora) we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie działalności naukowej i wdrożeniowej w dziedzinach nauki i dyscyplinach naukowych albo dziedzinie sztuki i dyscyplinach artystycznych, w których lokuje się projekt ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 5 lat** | | | *opis powinien uwzględniać doświadczenie w prowadzeniu rozpraw doktorskich stanowiących prace projektowe, konstrukcyjne, technologiczne, wdrożeniowe lub artystyczne oraz najważniejsze publikacje z zakresu tematyki projektu – do 1500 znaków* | | |
| **SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU W SZKOLE DOKTORSKIEJ** | | | | | |
| **INFORMACJA NA TEMAT DOSTOSOWANIA PROJEKTU DO ZAŁOŻEŃ PROGRAMU** | | | *metody pracy z doktorantem, możliwości jednoczesnej realizacji programu kształcenia i utrzymania aktywności zawodowej, spójność czasowa z planowanym do realizacji projektem itp. – do 1000 znaków* | | |
| **INFORMACJA NA TEMAT WSPARCIA OFEROWANEGO DOKTORANTOWI PRZEZ JEDSNOTKĘ W TYM WYKORZYSTANIE ŚRODKÓW POŚREDNICH NA PTORZEBY REALIZACJI PROEJKTU** | | | *materiałowe, metodyczne, infrastruktura, finanse – do 1000 znaków* | | |
| **POTENCJAŁ PRZEDSIĘBIORCY Z PERSPEKTYWY REALIZACJI PROEJKTU** | | | *aparatura badawcza, doświadczenie w branży itp. oraz infromacja o wsparciu oferowanym przez przedsiębiorcę – do 500 znaków* | | |
| **PROPONOWANY OPIEKUN POMOCNICZY**  (Wyznaczony spośród pracowników podmiotu współpracującego) | | *tytuł/stopień naukowy wraz z imieniem i nazwiskiem*  *e-mail, telefon* | | | |
| **OPIS PROPONOWANEGO OPIEKUNA POMOCNICZEGO I JEGO DOŚWIADCZEŃ W PRACACH B+R W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT** | | | *opis do 500 znaków* | | |
| **DANE OSOBY ODPOWIEDZIELNEJ ZA SPORZĄDZENIE WNIOSKU** | | | | | |
| **imię i nazwisko (e-mail, telefon komórkowy)** | | *czytelny podpis* | | | |
| **ADNOTACJE BIURA ISD PŁ** | | | | | |
|  | | | | | |