**OCENA WNIOSKU**

**o przyznanie środków na grant w Programie „PhDBoost” dla doktorantów Szkoły Doktorskiej Politechniki Poznańskiej**

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy i grantu** |
| 1 | Kierownik grantu / doktorant |  |
| 2 | Tytuł grantu |  |
| 3 | Opiekun grantu |  |
| 4 | Miejsce realizacji grantu (Instytut) |  |
| 5 | Dyrektor Instytutu |  |
| 6 | Wnioskowana kwota |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny formalnej i merytorycznej** | **Liczba punktów** |
| **możliwa**  | **przyznana** |
| 1 | Status doktoranta **w całym okresie** realizacji grantu | NIE / TAK (jeśli NIE, to **suma** wynosi 0) |  |
| 2 | Stypendium doktoranckie Wnioskodawcy **jest finansowane z projektu lub programu** Doktorat wdrożeniowy (stan na dzień 31.12) | TAK / NIE (jeśli TAK, to **suma** wynosi 0) |  |
| 3 | Wnioskodawca **jest (lub był) stypendystą, wykonawcą lub kierownikiem projektu**, finansowanego ze środków zewnętrznych, w ramach którego są (lub były) prowadzone **badania powiązane z tematyką jego rozprawy doktorskiej** (stan na dzień 31.12) | TAK / NIE (jeśli TAK, to **suma** wynosi 0) |  |
| 4 | Grant **jest powiązany** z tematyką rozprawy doktorskiej | NIE / TAK (jeśli NIE, to **suma** wynosi 0) |  |
| 5 | Koncepcja i planowane działania | 0 – 10 |  |
| 6 | Wpływ na jakość pracy doktorskiej i rozwój kariery Wnioskodawcy | 0 – 5  |  |
| 7 | Wpływ na aktualny stan wiedzy i rozwój dyscypliny naukowej | 0 – 5  |  |
| 8 | Dorobek naukowy Wnioskodawcy | 0 – 5  |  |
| 9 | Kosztorys i zasadność wydatków | 0 – 5  |  |
| 10 | Spodziewane rezultaty oraz sposób rozliczenia badań | 0 – 5  |  |
| 11 | Zasadność współpracy międzynarodowej | 0 – 5  |  |
| 12 | Rok kształcenia Wnioskodawcy - doktorant II lub III roku kształcenia  | TAK – 5 NIE – 0  |  |
| **Suma** | **0 – 45** |  |

|  |
| --- |
|  …………………………………………………………….. …………………………………………………………… (Imię i Nazwisko Przewodniczącego Komisji) (data i podpis Przewodniczącego Komisji) |
| …………………………………………………………….. …………………………………………………………….. (Imię i Nazwisko Członka nr 1 Komisji) (data i podpis Członka nr 1 Komisji)…………………………………………………………….. …………………………………………………………….. (Imię i Nazwisko Członka nr 2 Komisji) (data i podpis Członka nr 2 Komisji) |
|  |