



**WNIOSEK
O PRYZNANIE NAGRODY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO
DOCTOR OPOLIENSIS**

I. DANE KANDYDATKI / KANDYDATA	
1.1. Imię/ Imiona Kandydatki / Kandydata	
1.2. Nazwisko Kandydatki / Kandydata	
1.3. Tytuł zawodowy, stopień naukowy, stopień w zakresie sztuki	
1.4. Dziedzina nauki albo sztuki	
1.5. Dyscyplina naukowa albo artystyczna	
1.6. Adres e-mail do kontaktu	
1.7. Numer telefonu	
1.8. Adres korespondencyjny	
1.9. Zamieszkiwanie na terenie woj. opolskiego	<i>*odpowiednie zakreślić</i> TAK / NIE
II. MIEJSCE ZATRUDNIENIA I/LUB PROWADZENIA PRACY BADAWCZEJ <i>(należy wypełnić punkty 2.1 – 2.5 lub wskazać „nie dotyczy”)</i>	
2.1. Publiczne/niepubliczne uczelnie wyższe woj. opolskiego (pracownik naukowy)	<i>(jeśli tak – proszę podać nazwę uczelni)</i>
2.2. Instytuty naukowo-badawcze woj. opolskiego, centra badawcze, sieci badawcze/ instytucje kultury itp. (pracownik naukowy)	<i>(jeśli tak – proszę podać nazwę instytucji)</i>
2.3. Stowarzyszenia, fundacje o charakterze naukowo – badawczym (aktywna działalność)	<i>(jeśli tak – proszę podać nazwę organizacji)</i>
2.4. inne, w przypadku mieszkańca województwa opolskiego, którego działalność spełnia warunki określone w Regulaminie	<i>(jeśli tak – proszę podać miejsce zatrudnienia /działalności)</i>
2.5. mieszkaniec spoza woj. opolskiego, którego działalność spełnia warunki określone w Regulaminie	<i>(jeśli tak – proszę podać miejsce zatrudnienia /działalności)</i>

III. DANE DOTYCZĄCE PRACY NAUKOWEJ

3.1. Tytuł pracy /cyklu prac		
3.2. Praca indywidualna / zbiorowa* <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>	3.2.1. Liczba autorów**	
	3.2.2. Procentowy udział w pracy wraz ze wskazaniem zakresu merytorycznego** <i>(**należy wypełnić w przypadku pracy zbiorowej)</i>	
3.3. Dorobek naukowy / osiągnięcia kandydata/kandydatki / działalność na rzecz rozwoju potencjału naukowo – badawczego regionu		
3.4. Data ukończenia pracy naukowej / wydania publikacji lub cyklu publikacji , zawierającej oryginalne elementy naukowe <i>(w okresie ostatnich trzech lat, licząc od ostatniego dnia naboru wniosków w danym roku)</i>		
3.5. Wpływ pracy / możliwy wpływ na rozwój nauki/sztuki i / lub regionu		
3.6. Uznanie na forum (ponadwojewódzki), ogólnopolskim lub międzynarodowym, potwierdzone uzyskanymi nagrodami, rekomendacjami lub innymi porównywalnymi formami oceny		
3.7. Wskazanie praktycznego zastosowania / możliwości praktycznego zastosowania np. w życiu społeczno-gospodarczym, procesie kształcenia studentów* <i>(*w załączeniu należy przedłożyć potwierdzenie, o możliwości takiego zastosowania, osoby kierującej podmiotem wdrażającym efekty pracy lub opinią niezależnego eksperta)</i>		

IV. KONCEPCJA DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH NA RZECZ MŁODZIEŻY

4.1. Zobowiązuję się do przeprowadzenia zajęć dla młodzieży szkół ponadpodstawowych oraz podejmę współpracę (przygotowanie 30 pytań konkursowych wraz z kluczem odpowiedzi) przy przeprowadzeniu działań promujących naukę wśród młodzieży Opolszczyzny, według poniższego pomysłu. (Czas trwania: 90 minut; miejsce i termin: po uzgodnieniu z UMWO).

4.2. Tematyka zajęć

4.3. Ogólne założenia
/ plan zajęć

Wyrażam zgodę na nagranie i/lub udostępnianie zajęć.

V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

1. Niezależna opinia dot. Kandydatki / Kandydata (spoza miejsca pracy Kandydata /-ki)

2. Wyciąg z pracy naukowej

3. Potwierdzenie osoby kierującej podmiotem wdrażającym efekty pracy lub opinia niezależnego eksperta o możliwości praktycznego zastosowania pracy naukowej np. w życiu społeczno-gospodarczym, procesie kształcenia studentów zastosowania

4. Oświadczenia / zgody Kandydatki / Kandydata do nagrody (punkt VI)

VI. OŚWIADCZENIA / zgody KANDYDATKI / KANDYDATA DO NAGRODY DOCTOR OPOLIENSIS

Oświadczam, że zapoznałam/ -łem się z Regulaminem przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego Doctor Opoliensis.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na potrzeby procedury przyznania Nagrody.

Wyrażam zgodę na publikację informacji o mnie, w związku z przyznaniem Nagrody Marszałka Województwa Doctor Opoliensis.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentów członkom Kapituły / ekspertom – powołanym przez Marszałka Województwa Opolskiego do oceny wniosku – także w wersji elektronicznej, w celu przeprowadzenia oceny.

Oświadczam, że jestem autorką/ autorem/ współautorką/ współautorem* pracy naukowej/cykladu prac*:

.....
.....
.....

przedstawionej we wniosku. Udział procentowy w autorstwie ww. pracy/cykladu prac*:%

(*niepotrzebne skreślić)

Data i podpis kandydatki/kandydata do nagrody:

VII. KARTA WNIOSKODACY

**wypełniana tylko przez wnioskodawców innych niż Kandydat / -ka,
w tym instytucje posiadające siedzibę na terenie województwa opolskiego, tj.:**

- 1) uczelnie wyższe woj. opolskiego,
- 2) instytucje prowadzące działalność naukowo – badawczą,
- 3) organ administracji rządowej/ samorządowej woj. opolskiego,
- 4) stowarzyszenie, fundacja, organizacja naukowa/ gospodarcza,
- 5) samodzielni (dr hab., prof.) pracownicy naukowci.

7.1. Nazwa wnioskodawcy	
7.2. Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę	
7.3. Adres korespondencyjny	
7.4. Dane osoby do kontaktu w sprawie ewentualnych wyjaśnień/uzupełnień	
7.4.1. Numer telefonu osoby wskazanej do wyjaśnień	
7.4.2. Adres e-mail osoby wskazanej do wyjaśnień	
7.5. Rekomendacje do Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego Doctor Opoliensis: <i>(proszę podać imię i nazwisko wraz z tytułem naukowym)</i>	
7.5.1. Kandydatura 1	
7.5.2. Kandydatura 2	
7.5.3. Kandydatura 3	
7.6. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Regulaminem przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego Doctor Opoliensis.	
7.7. Miejscowość i data	7.8. Podpis osoby uprawnionej, wskazanej w pkt. 5.2.