ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров’я України

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

# ПРИМІРНА ФОРМА

# відомостей до заявки на фінансування нових наукових досліджень і розробок

**Назва проєкту**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не більше 15 слів)

**Організація-виконавець**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Керівник проєкту (власне ім’я, прізвище, науковий ступінь, вчене звання)\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Терміни виконання проєкту (до 36 місяців)

з до

**Орієнтовний обсяг фінансування проєкту** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тис. гривень.

Проєкт розглянуто й погоджено рішенням вченої ради (назва закладу вищої освіти/наукової установи) від «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р., протокол № \_\_\_\_\_\_

**ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ/ВИКОНАВЦІВ ПРОЄКТУ**

# Інформація про групу авторів/виконавців проєкту:

# (включаючи наукового керівника, відповідального виконавця та авторів проєкту):

Загальна кількість виконавців \_\_\_\_\_\_\_\_

З них кількість виконавців, що працюють за основним місцем роботи в закладі/установі, від якої подається проект \_\_\_\_

З них кількість виконавців, що працюють за сумісництвом\_\_\_\_\_\_\_

доктори наук:\_\_\_\_ кандидати наук: \_\_\_\_\_;

молоді вчені до 35 років \_\_\_\_, з них кандидатів \_\_\_, докторів\_\_\_\_;

наукові працівники без ступеня \_\_\_\_\_;

інженерно-технічні кадри: \_\_\_\_\_\_, допоміжний персонал \_\_\_\_\_\_\_\_;

докторанти: \_\_\_\_\_\_\_; аспіранти: \_\_\_\_\_\_; студенти \_\_\_\_\_\_.

\* Основним місцем роботи керівника проєкту має бути заклад/установа, від якої подається проєкт.

1. **Контактні дані**

Таблиця 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Власне ім’я, прізвище керівника і виконавців, які працюють за основним місцем роботи | Посада / Науковий ступінь /  Вчене звання | Телефон  E-mail | Підпис |
|  |  |  |  |

\* Підписом автори засвідчують, що вони є штатними співробітниками закладу/установи.

Відповідальність за достовірність наданої інформації несе керівник проєкту.

1. **Наукометричні показники авторів/виконавців проєкту за попередні 5 років (включно з роком подання заявки)**

Таблиця 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Власне ім’я, прізвище керівника і виконавців | Кількість статей у виданнях, що індексуються у Web of Science відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports | | | | Кількість патентів на винахід\*\* |
| Q1 | Q2 | Q3 | Q4 |
|  |  |  |  |  |  |

\* Вказати виключно патенти на винахід, не включати патенти на корисну модель.

1. **Перелік публікацій авторів/виконавців наукового проєкту за останні 5 років у виданнях, що індексуються у Web of Science (до 5 публікацій)**

Таблиця 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Бібліографічні дані \*  (підкреслити власне ім’я, прізвище керівника зі списку виконавців) | Квартиль відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports (Q1- Q4) |
| 1 |  |  |

\* Вказати DOI та надати активне посилання на публікацію. Коротко описати внесок у статтю (до 200 знаків).

1. **Дані про інноваційну діяльність авторів/виконавців проєкту (до 5 прикладів)**

Таблиця 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перелік патентів на винаходи\* | Країна патентування (відзначити ✓) | |
| Україна | Інші країни |
| Керівник: |  |  |
|  |  |  |
| Виконавці: |  |  |
|  |  |  |

# \* Навести інформацію виключно про патенти на винаходи. Не включати інформацію про патенти на корисні моделі.

1. **Досвід участі у міжнародних грантових наукових проєктах (навести дані щодо участі керівника проєкту у проєктах, що отримали фінансування за програмами грантової підтримки)**

Таблиця 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва/№ | Сума гранту | Грантодавець |
|  |  |  |

1. **Чи подана наукова (науково-технічна) робота на інший конкурс з метою отримання фінансування за рахунок коштів державного бюджету (ТАК – подана, НІ – не подана).**

|  |  |
| --- | --- |
| Керiвник проєкту  Підпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. | Керівник (назва закладу/установи)  Підпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. |

**В. о. Генерального директора   
Директорату медичних кадрів,   
освіти і науки Тетяна ОРАБІНА**