**Formularz karty oceny wniosku nr …**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku** | data  |
| **Wnioskodawca – Lider WZB** | wybierz |
| **Akronim WZB**  | wybierz |

**OCENA FORMALNA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy wniosek został przygotowany zgodnie z wymogami formalnymi i w sposób umożliwiający jego rzetelną ocenę** | **SKALA OCENY 0 – 1:****0** – wniosek **nie spełnia** kryterium oceny formalnej**1** – wniosek **spełnia** kryterium oceny formalnej |
| **OCENA\*** |  |

**OCENA MERYTORYCZNA PLANOWANYCH ZADAŃ \*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zadania** *(zadanie zgodnie z §3 Regulamin)* | wybierz rodzaj zadania |
| **Tytuł zadania**  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Termin realizacji zadania/****rok rozliczeniowy** | od data do data  |
| **Wnioskowany budżet zadania** | ……….. zł |
| **Kryteria oceny merytorycznej** | **Punktacja** |
| 1. **Zgodność planowanego zadania z przeznaczeniem projektu WZB**
 | **skala oceny 0 – 2** |
| 1. Cel i konieczność jego realizacji został jasno sprecyzowany (2 pkt)
 |  |
| 1. Cel został jasno sprecyzowany ale brak możliwości oceny konieczności jego realizacji (1 pkt)
 |  |
| 1. Cel niesprecyzowany i/lub brak możliwości oceny konieczności jego realizacji (0 pkt)
 |  |
| **2. Wpływ planowanego zadania na rozwój dyscyplin naukowych uczelni**  | **skala oceny 0 – 3** |
| 1. Duży wpływ (3 pkt)
 |  |
| 1. Umiarkowany wpływ (2 pkt)
 |  |
| 1. Mały wpływ (1 pkt)
 |  |
| 1. Brak wpływu (0 pkt)
 |  |
| **3. Harmonogram realizacji zadania** | **skala oceny 0 – 2** |
| 1. Harmonogram kompletny, możliwy do zrealizowania, uwzględnia wszystkie niezbędne działania (2 pkt)
 |  |
| 1. Harmonogram niepełny ale możliwy do realizacji, posiada minimum informacji pozwalających na ocenę działań (1 pkt)
 |  |
| 1. Harmonogram niepełny, brak możliwości oceny lub zrealizowania działań (0 pkt)
 |  |
| **4. Ocena budżetu zadania**  | **skala oceny 0 – 2** |
| 1. Wydatki bezpośrednio związane z realizacją zaplanowanego zadania, realne oszacowanie kosztów

(2 pkt) |  |
| 1. Nie wszystkie wydatki są bezpośrednio związane z realizacja zaplanowanego zadania, niektóre koszty są przeszacowane (1 pkt)
 |  |
| 1. Przedstawione wydatki są niewystarczająco uzasadnione, większość kosztów została przeszacowana (0 pkt)
 |  |
| **Uzasadnienie** |
|  |
| **Suma przyznanych punktów** |  |
| **Opinia członka komisji dot. realizacja zadania (TAK/NIE)**  |  |

|  |
| --- |
| **Data:** |
| **Członek Komisji ds. oceny projektów WZB***(imię i nazwisko)* | **Podpis** |
|  |  |