TYTUŁ KONKURSU:

**Mikrobiota a zaburzenia osi mózgowo-jelitowej**

**Wypełniony formularz należy wysyłać na adres:**

application-pl@biocodexmicrobiotafoundation.com

VI EDYCJA KONKURSU NA FINANSOWANIE NAJLEPSZYCH PROJEKTÓW BADAWCZYCH

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**LIDER PROJEKTU**

IMIĘ:

NAZWISKO:

POZYCJA:

TYTUŁ:

GŁÓWNA SPECJALIZACJA:

TELEFON:

TELEFON KOMÓRKOWY:

E-MAIL:

CV: dołącz plik do swojego e-maila (2 strony, w tym najlepsze lub ostatnie publikacje)

**ORGANIZACJA**

NAZWA ORGANIZACJI:

STATUS PRAWNY:

PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI:

ULICA:

MIASTO:

KOD POCZTOWY:

KRAJ:

**ORGANIZACJA ZARZĄDZAJĄCA GRANTEM   
(JEŻELI INNA NIŻ POWYŻEJ)**

***JEŚLI NIE DOTYCZY, PROSZĘ PRZEJŚĆ DO KOLEJNEGO PUNKTU***

NAZWA ORGANIZACJI:

STATUS PRAWNY:

ULICA :

MIASTO:

KOD POCZTOWY:

KRAJ:

**OPIS PROJEKTU**

NIEJAWNE PODSUMOWANIE NAUKOWE (1 strona, Arial 10)

PODSUMOWANIE JAWNE (1/2 strony, Arial 10)

**OPIS PROJEKTU**

(3 strony, Arial 10)

TYTUŁ:

AKRONIM:

OGÓLNY OPIS PROJEKTU:

ETAPY/CELE:

METODOLOGIA:

OCZEKIWANE REZULTATY:

NIEZBĘDNE UPOWAŻNIENIA: załącz plik e-mail

**GŁÓWNY ZESPÓŁ BADAWCZY:**

**OSOBA 1**

IMIĘ:

NAZWISKO:

POZYCJA:

TYTUŁ:

GŁÓWNA SPECJALIZACJA:

E-MAIL:

**OSOBA 2**

IMIĘ:

NAZWISKO:

POZYCJA:

TYTUŁ:

GŁÓWNA SPECJALIZACJA:

E-MAIL:

**OSOBA 3**

IMIĘ:

NAZWISKO:

POZYCJA:

TYTUŁ:

GŁÓWNA SPECJALIZACJA:

E-MAIL:

**OSOBA 4**

IMIĘ:

NAZWISKO:

POZYCJA:

TYTUŁ:

GŁÓWNA SPECJALIZACJA:

E-MAIL:

**PARTNER 1**

NAZWA ORGANIZACJI:

NAZWA USŁUGI:

LOKALIZACJA ORGANIZACJI:

OSOBA KONTAKTOWA:

E-MAIL:

**PARTNER 2**

NAZWA ORGANIZACJI:

NAZWA USŁUGI:

LOKALIZACJA ORGANIZACJI:

OSOBA KONTAKTOWA:

E-MAIL:

**BIBLIOGRAFIA**

(1 strona, Arial 10)

**BUDŻET**

**Wykorzystanie całkowitej kwoty 25 000 EUR musi być uzasadnione**

(1 strona, Arial 10)

**HARMONOGRAM**

(1 strona, Arial 10)

BCXBMF-005-24