

## KARTA OCENY FORMALNEJ

KATEGORIA: INNOWACYJNY NAUKOWIEC

Imię i nazwisko kandydata	
Tytuł zgłaszanej pracy	
Numer wniosku	
Data złożenia wniosku	

### WERYFIKACJA WARUNKÓW FORMALNYCH

Lp.	NAZWA WARUNKU	OCENA SPEŁNIENIA WARUNKU	Informacja w przypadku niespełnienia warunku formalnego
1.	<b>Wniosek konkursowy został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
2.	<b>Wniosek sporządzony wg obowiązującego wzoru wniosku konkursowego – formularz online</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
3.	<b>Wnioskodawca spełnia wymogi dotyczące daty ukończenia przewodu doktorskiego/obrony pracy doktorskiej po 1 stycznia 2018 r.</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
4.	<b>Do wniosku konkursowego zostały załączone wszystkie wymagane kopie dokumentów</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wersja elektroniczna pracy doktorskiej (skan dokumentu lub PDF)</li> <li>• Recenzje rozprawy doktorskiej (skany) i/lub opinia promotora pracy doktorskiej (skany) i/lub opinia dziekana, dyrektora instytutu, przedsiębiorcy korzystającego z wyników pracy doktorskiej (skany)</li> <li>• Kopia dyplomu, kopia uchwały o nadaniu stopnia doktora lub zaświadczenie o nadaniu stopnia doktora (skan)</li> <li>• Krótki opis pracy doktorskiej, jej rezultatów, wpływu na rozwój</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia

	dziedziny oraz praktycznych zastosowań – sporządzony w języku popularno-naukowym – 1 strona A4 (MS Word)		
5.	<b>Wszystkie oświadczenia we wniosku zostały zaznaczone</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia

#### WYNIK WERYFIKACJI FORMALNEJ

WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI FORMALNE	<input type="checkbox"/>	DATA:	..... Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK PRZEKAZANO DO POPRAWIENIA	<input type="checkbox"/>	DATA:	..... Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK UZUPEŁNIONY/POPRAWIONY	<input type="checkbox"/>	DATA:	..... Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA/NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/>	DATA:	..... Podpis osoby oceniającej