|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина Војводина**Покрајински секретаријат за****високо образовање и научноистраживачку делатност**Булевар Михајла Пупина 16, 21101 Нови СадТ: +381 21 487 4641 Ф: +381 21 456 044psnauka@vojvodina.gov.rs |
| **ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ЗАЈЕДНИЧКИХ ИСТРАЖИВАЧКИХ ПРОЈЕКАТА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКИХ ОРГАНИЗАЦИЈА ЧИЈИ ЈЕ ОСНИВАЧ АП ВОЈВОДИНА У САРАДЊИ СА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ У 2025. ГОДИНИ** |
| **I ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ** |
| **Назив институције, адреса:** |   |
| **Број телефона, e-mail:** |   |
| **II ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ** |
| **Назив пројекта:** |  |
| **Научна област (члан 5. Јавног конкурса):** |   |
| **Руководилац пројекта:** |   |
| **Трајање пројекта (максимално 12 месеци):** |   |
| **III ПОДАЦИ О ИСТРАЖИВАЊУ (попунити у фонту Calibri, величина 11, проред 1,5)** |
| **Предмет истраживања (до 600 карактера):** |
|  |
| **Садржај истраживања (до 1500 карактера):** |
|  |
| **Циљ истраживања (до 600 карактера):** |
|  |
| **Стање истраживања у ужој научној области из које је предложен пројекат (до 600 карактера):** |
|  |
| **Планирани (очекивани) резултати пројекта (до 600 карактера):** |
|  |
| **Могућност применљивости резултата пројекта (до 600 карактера):** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV ПОДАЦИ О ИСТРАЖИВАЧКОМ ТИМУ** |
| **Име и презиме руководиоца пројекта:** |   |
| **Истраживачки број руководиоца пројекта:** |   |
| **Институција у којој је руководилац пројекта запослен:** |   |
| **Наставно (научно) звање:** |   |
| **Број мобилног телефона и е-mail руководиоца пројекта (обавезно поље):** |   |
| **Радови руководиоца публиковани у часописима на СЦИ листи**  |   |

|  |
| --- |
| **Чланови истраживачког тима** |
| Р. бр. | Име и презиме | Звање | Институција у којој је истраживач запослен |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Чланови истраживачког тима од стране научноистраживачке организације Републике Српске** |
| Р. бр. | Име и презиме | Звање | Институција у којој је истраживач запослен |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **V РАСПОЛОЖИВА ОПРЕМА У ФУНКЦИЈИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОЈЕКТА** |
| **Расположива опрема:** |   |
| **VI ОСНОВНИ ФИНАНСИЈСКИ ПОКАЗАТЕЉИ** |
| **Укупан износ средстава потребан за финансирање пројекта:** |   |
| **Износ средстава који се тражи од Секретаријата:** |   |
| **СПЕЦИФИКАЦИЈА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА****у складу са чланом 14. Правилника о критеријумима за финансирање заједничких истраживачких пројеката научноистраживачких организација чији је оснивач АП Војводина у сарадњи са научноистраживачким организацијама Републике Српске:** |
| **Намена средстава** | **Износ укупно тражених средстава (дин)** |
| Трошкови ангажовања истраживача (максимално 70%) |   |
| Трошкови набавке репро и потрошног материјала |   |
| Трошкови набавке ситније опреме или дела опреме за научну инфраструктуру |   |
| Трошкови путовања ради реализације пројектних задатака |   |
| Трошкови котизација за објављивање у научним часописима |  |
| Трошкови услуга других лица (максимално 10%) |   |
| Режијски трошкови (максимално 5%) |   |
| **УКУПНО:** |  |

|  |
| --- |
| **IX ПОТПИСНИЦИ ПРИЈАВЕ** |
|   | **Назив институције** | **Име и презиме** | **Потпис и печат** |
| **Руководилац пројекта** |   |   |   |
| **Декан/директор/одговорно лице институције носиоца пројекта** |   |   |   |
| **X ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА** |
| 1. Потписан и оверен Образац пријаве
2. Извод из записника или Одлуке Наставно-научног већа, односно Научног већа носиоца пројекта
3. Сагласност надлежног органа (декана) институтције Универзитeта у Бањој Луци или Универзитета у Источном Сарајеву
4. Споразум о сарадњи са научноистраживачком организацијом из Републике Српске, која је чланица Универзитета у Бањој Луци или Универзитета у Источном Сарајеву
 |
|
|
| Пријаве са потребном документацијом подносе се поштом на адресу: Покрајински секретаријат за високо образовање и научноистраживачку делатност, Булевар Михајла Пупина 16, 21101 Нови Сад са назнаком: |
|
| **„ПРИЈАВА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ЗАЈЕДНИЧКИХ ПРОЈЕКАТА“** |  |
| или предати на Пријемној канцеларији - Писарници |  |
| Електонски, на мејл aleksandar.mihajlov@vojvodina.gov.rs , потребно је доставити само образац пријаве у WORD-u (радну верзију без потписа и печата).Контакт особа за додатне информације:Александар Михајлов, e-mail: aleksandar.mihajlov@vojvodina.gov.rs  |