**Administrativni obrazac**

Izgradnja hrvatskoga strukovnog nazivlja

*(Struna-09-2017)*

Akronim projektnoga prijedloga:

1. **Voditelj projekta i organizacija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| E-mail adresa |  |
| Zvanje |  |
| Jeste li trenutno voditelj projekta koji financira UKF ili Hrvatska zaklada za znanost? |  |
| Jeste li suradnik na nekom HRZZ projektu? |  |
| Jeste li trenutno voditelj projekta ili suradnik na međunarodno financiranom projektu?  |  |
| Organizacija |  |
| Adresa ustanove (ime ulice i broj) |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad |  |
| Čelnik ustanove |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Mrežne stranice ustanove |  |

1. **Suradnici**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zvanje | Ime  | Prezime | Organizacija | E-mail adresa | Status | Uloga |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Opće informacije o projektnom prijedlogu**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv projektnog prijedloga  |  |
| Akronim projektnog prijedloga |  |
| Trajanje (u mjesecima) |  |
| Ukupno tražena sredstva od HRZZ-a (u HRK) |  |
| Ključne riječi *(najmanje 5 ključnih riječi)* |  |
| Znanstveno područje *(Molimo odaberite samo jedno od ponuđenog)* | 1 [ ]  Prirodne znanosti2 [ ]  Tehničke znanosti 3 [ ]  Biomedicina i zdravlje 4 [ ]  Biotehničke znanosti5 [ ]  Društvene znanosti6 [ ]  Humanističke znanosti7 [ ]  Interdisciplinarni projekt |
| *Molimo odaberite znanstveno polje u koje primarno pripada projektni prijedlog* |  |
| *Upišite nazive ostalih znanstvenih polja (ukoliko je primjenjivo)* |  |

Mi, dolje potpisani, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, ovom izjavom potvrđujemo istinitost i potpunost podataka navedenih u administrativnom obrascu, prijavnom obrascu, obrascu financijskoga plana, obrascu radnoga plana, kao i svim priloženim dokumentima.

Potvrđujemo da smo upoznati s normativnim aktima i preporukama Hrvatske zaklade za znanost te se svojim potpisima i pečatom ustanove obvezujemo da ćemo poštivati i prihvatiti njihove odredbe.

Čelnik organizacije svojim potpisom i pečatom ustanove potvrđuje da je voditelj projekta zaposlen na ustanovi ili je član Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti, na kojoj će se provoditi projekt. Čelnik organizacije potvrđuje će sve navedeno u obrascu potpore ustanove biti u potpunosti poštivano te da će voditelj projekta moći posvetiti dovoljno radnog vremena radu na projektu financiranom od strane Hrvatske zaklade za znanost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voditelj projekta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Čelnik organizacije\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (M.P)