

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
№ \_\_\_\_\_

**ПРИМІРНА ФОРМА**  
**відомостей до заявки на фінансування нових**  
**наукових досліджень і розробок**

Назва проєкту: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (не більше 15 слів)

Організація-виконавець:

Керівник проєкту (власне ім'я, прізвище, науковий ступінь, вчене звання)\*

Терміни виконання проєкту (до 36 місяців)

з \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Орієнтовний обсяг фінансування проєкту \_\_\_\_\_ тис. гривень.

Проєкт розглянуто й погоджено рішенням вченої ради (назва закладу вищої освіти/наукової установи) від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р., протокол № \_\_\_\_\_

**ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ/ВИКОНАВЦІВ ПРОЄКТУ**

**1. Інформація про групу авторів/виконавців проєкту:**

(включаючи наукового керівника, відповідального виконавця та авторів проєкту):

Загальна кількість виконавців \_\_\_\_\_

З них кількість виконавців, що працюють за основним місцем роботи в закладі/установі, від якої подається проєкт \_\_\_\_\_

З них кількість виконавців, що працюють за сумісництвом \_\_\_\_\_

доктори наук: \_\_\_\_\_ кандидати наук: \_\_\_\_\_;

молоді вчені до 35 років \_\_\_\_\_, з них кандидатів \_\_\_\_\_, докторів \_\_\_\_\_;

наукові працівники без ступеня \_\_\_\_\_;

інженерно-технічні кадри: \_\_\_\_\_, допоміжний персонал \_\_\_\_\_;

докторанти: \_\_\_\_\_; аспіранти: \_\_\_\_\_; студенти \_\_\_\_\_.

\* Основним місцем роботи керівника проєкту має бути заклад/установа, від якої подається проєкт.

## 2. Контактні дані

Таблиця 1

Власне ім'я, прізвище керівника і виконавців, які працюють за основним місцем роботи	Посада / Науковий ступінь / Вчене звання	Телефон E-mail	Підпис

\* Підписом автори засвідчують, що вони є штатними співробітниками закладу/установи.

Відповідальність за достовірність наданої інформації несе керівник проєкту.

## 3. Наукометричні показники авторів/виконавців проєкту за попередні 5 років (включно з роком подання заявки)

Таблиця 2

Власне ім'я, прізвище керівника і виконавців	Кількість статей у виданнях, що індексуються у Web of Science відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports				Кількість патентів на винахід**
	Q1	Q2	Q3	Q4	

\* Вказати виключно патенти на винахід, не включати патенти на корисну модель.

## 4. Перелік публікацій авторів/виконавців наукового проєкту за останні 5 років у виданнях, що індексуються у Web of Science (до 5 публікацій)

Таблиця 3

№ з/п	Бібліографічні дані * ( <u>підкреслити власне ім'я, прізвище керівника</u> зі списку виконавців)	Квартиль відповідно до SCImago Journal and Country Rank або Journal Citation Reports (Q1- Q4)
1		

\* Вказати DOI та надати активне посилання на публікацію. Коротко описати внесок у статтю (до 200 знаків).

## 5. Дані про інноваційну діяльність авторів/виконавців проєкту (до 5 прикладів)

Таблиця 4

Перелік патентів на винаходи*	Країна патентування (відзначити ✓)	
	Україна	Інші країни
Керівник:		

Виконавці:		

\* Навести інформацію виключно про патенти на винаходи. Не включати інформацію про патенти на корисні моделі.

**6. Досвід участі у міжнародних грантових наукових проєктах (навести дані щодо участі керівника проєкту у проєктах, що отримали фінансування за програмами грантової підтримки)**

Таблиця 5

Назва/№	Сума гранту	Грантодавець

**7. Чи подана наукова (науково-технічна) робота на інший конкурс з метою отримання фінансування за рахунок коштів державного бюджету (ТАК – подана, НІ – не подана).**

Керівник проєкту	Керівник (назва закладу/установи)
Підпис: _____	Підпис: _____
« ____ » _____ 20_ р.	« ____ » _____ 20_ р.

**В. о. Генерального директора  
Директорату медичних кадрів,  
освіти і науки**

**Тетяна ОРАБІНА**