**A. DANE UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | a. | Imię (imiona) |  |
| b. | Nazwisko |  |
| 2. | Rok urodzenia | |  |
| 3. | Numer PESEL, a w przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  |
| 4. | Adres e-mail | |  |
| 5. | Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności? | |  |
| 6. | Termin ważności orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli posiada) | |  |
| 7. | Czy posiada Pan/Pani stopień naukowy doktora? | |  |
| 8. | Imię i nazwiska promotora (opiekuna naukowego) | |  |

**B. INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Moduł wniosku | Doktorat wdrożeniowy I / Doktorat wdrożeniowy II – sztuczna inteligencja\* |
| 2. | Dziedzina nauki i dyscyplina naukowa, której dotyczy projekt |  |
| 3. | Tytuł projektu / roboczy tytuł rozprawy doktorskiej |  |

\*niepotrzebne skreślić

**C. INFORMACJE O PODMIOCIE WSPÓŁPRACUJĄCYM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa podmiotu współpracującego | | |  |
| 2. | NIP / KRS / REGON | | |  |
| 3. | Dane adresowe | a. | ulica, numer domu/lokalu |  |
| b. | kod pocztowy |  |
| c. | miejscowość |  |
| d. | województwo / kraj |  |
| 4. | Dane kontaktowe | a. | telefon |  |
| b. | adres e-mail |  |
| c. | strona internetowa |  |
| 5. | Typ podmiotu współpracującego (przedsiębiorca / inny podmiot) | | |  |
| 6. | Wielkość przedsiębiorcy (wypełnia tylko przedsiębiorstwo) | | | duży / mały / średni / mikroprzedsiębiorca\* |
| 7. | Przedmiot działalności podmiotu współpracującego, określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)\*\* | | |  |
| 8. | Krótki opis doświadczeń podmiotu współpracującego w działalności B+R w ostatnich 5 latach **(do 1000 znaków ze spacjami)** | | | |
|  |  | | | |

\*niepotrzebne skreślić, \*\* podać grupy i klasy

**Należy załączyć:**

* Kopia dokumentu potwierdzającego, że osoba przyjęta do szkoły doktorskiej w ramach programu jest lub zostanie zatrudniona nie później niż od 1 października I roku akademickiego, w pełnym wymiarze czasu pracy przez podmiot, który wyraził zgodę na jej udział w szkole doktorskiej w ramach programu i zapewni jej opiekuna pomocniczego spośród swoich pracowników. (zaświadczenie zgodne z załącznikiem „Oświadczenie Pracodawcy”)

**D. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Opis projektu zawierający: | | | |
|  | 1) | Cel naukowy projektu (opis problemu do rozwiązania, stawiane pytania lub hipotezy badawcze) (**do 1000 znaków ze spacjami**) | | |
|  | | | |
| 2) | Naukowe znaczenie projektu (dotychczasowy stan wiedzy, uzasadnienie podjęcia problemu badawczego, uzasadnienie nowatorskiego charakteru badań, znaczenie wyników projektu dla rozwoju danej dziedziny i dyscypliny naukowej) (**do 2000 znaków ze spacjami**) | | |
|  | | | |
| 3) | Praktyczne znaczenie i potencjał wdrożeniowy projektu: jaki będzie charakter wdrożenia, jakie jest planowane miejsce oraz sposób wdrożenia; znaczenie projektu dla przedsiębiorcy, znaczenie projektu dla polskiej gospodarki (**do 2000 znaków ze spacjami**) | | |
|  | | | |
| 4) | Koncepcja i plan prac badawczo-wdrożeniowych (ogólny plan badań, metodologia, analiza ryzyka, kamienie milowe etc.) (**do 2000 znaków ze spacjami**) | | |
|  | | | |
| 2. | Słowa kluczowe (**do 7 słów kluczowych**) | | | |
|  |  | | | |
| 3. | Wstępny harmonogram prac badawczych i wdrożeniowych w ramach projektu\* (wersja właściwa zgłaszana po I roku): | | | |
|  | Semestr | | Przewidziane zadania naukowe | Przewidziane zadania wdrożeniowe |
| I | |  |  |
| II | |  |  |
| III | |  |  |
| IV | |  |  |
| V | |  |  |
| VI | |  |  |
| VII | |  |  |
| VIII | |  |  |

\*do 300 znaków w każdej pozycji i w każdym semestrze

**E. INFORMACJE O OPIEKUNIE NAUKOWYM (PROMOTORZE) PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | a. | Imię i nazwisko |  |
| b. | Tytuł/stopień naukowy |  |
| c. | Stanowisko |  |
| 2. | Czy opiekun naukowy (promotor) jest pracownikiem Politechniki Lubelskiej ? | |  |
| 3. | Numer ORCID | |  |
| 4. | Krótka charakterystyka osoby opiekuna naukowego (promotora) (**nie więcej niż 900 znaków ze spacjami**). | | |
|  |  | | |
| 5. | Opis doświadczenia opiekuna naukowego (promotora) we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie działalności naukowej i wdrożeniowej w dziedzinach nauki i dyscyplinach naukowych albo dziedzinie sztuki i dyscyplinach artystycznych, w których lokuje się projekt ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 5 lat. Opis powinien uwzględniać doświadczenie w prowadzeniu rozpraw doktorskich stanowiących prace projektowe, konstrukcyjne, technologiczne, wdrożeniowe lub artystyczne oraz najważniejsze publikacje z zakresu tematyki projektu (**do 1500 znaków ze spacjami**) | | |
|  |
|  |  | | |

**F. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Potencjał przedsiębiorcy z perspektywy realizacji projektu *(aparatura badawcza, doświadczenie w branży itp.)* oraz informacja o wsparciu oferowanym doktorantowi przez przedsiębiorcę (**do 500 znaków ze spacjami**) |
|  |  |
| 2. | Krótki opis kandydata na opiekuna pomocniczego i jego doświadczeń w pracach B+R w ciągu ostatnich 5 lat. (**do 500 znaków ze spacjami**) |
|  |  |