# **Badacze KMO: Załącznik nr 1**

# **Wzór formularza zgłoszeniowego**

# Informacje podstawowe

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Opiekuna KMO |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nazwa Klubu Młodego Odkrywcy |  |

# Plan pracy konkursowej

|  |
| --- |
| **Cel projektu**  Jaki jest cel projektu? Co planują Państwo osiągnąć? Jakie są założenia badawcze? |
|  |

|  |
| --- |
| **Opis projektu badawczego**  Prosimy w punktach przedstawić najważniejsze etapu projektu oraz opisać działania jakie będą z nimi związane. |
|  |

|  |
| --- |
| **Harmonogram projektu badawczego** |
|  |

|  |
| --- |
| **Miejsce realizacji projektu**  W jakiej przestrzeni będzie realizowany projekt? |
|  |

|  |
| --- |
| **Współpraca**  W jaki sposób planujecie Państwo pozyskać inne Kluby Młodego Odkrywcy do współpracy przy realizacji projektu? |
|  |

|  |
| --- |
| **Skala projektu**  Jaka będzie skala projektu? Do ilu młodych ludzi planują Państwo dotrzeć? |
|  |