**SMART UNIVERSITY PROJEKT ADATLAP**

|  |
| --- |
| **1. Projekt alapinformációk** |
| **Projekt címe:** |  |
| **Projekt célterülete:** | £ **Kutatás**  |
| £ **Oktatás**  |
| £ **Egészségügy** |
| £ **Egyéb:**  |
| **Projekt vezetője:** |  |
| * + Név:
 |  |
| * + Beosztás:
 |  |
| * + Kapcsolattartási adatok (e-mail, telefon):
 |  |
| **Részt vevő egységek:** |  |
| * + Tanszék(ek):
 |  |
| * + Kutatócsoport(ok):
 |  |
| * + Egyéb egység:
 |  |
| **Külső gazdasági szereplő adatai:** (amennyiben releváns) |  |
| * Teljes neve:
 |  |
| * Adószám (8-1-2 karakter):
 |  |
| * Székhely:
 |  |
| * Képviselő neve:
 |  |

|  |
| --- |
| **2. Projekt adatlapo** |
| **Projekthez igénybe kíván venni kiemelt szolgáltatási csoportot:****Nem.****Igen, az alábbit:**** Egészségügyi Adatelemző Csoport**** Adatinfrastruktúra Csoport**** Adatjogi és Szabályozási Csoport****** **Indikátor Monitoring Csoport** |
| **Projekthez igényelt támogatási összeg:** |
| **Projekt tervezett kezdete: …...év…..hó….nap****Projekt várható befejezése: .…...év…..hó….nap**  |
| **Tervezett hónapok száma (max. 10 hónap):** |

**Kötelezően csatolandó mellékletek:**

* **Projektterv** (1. sz. melléklet),
* **Pénzügyi terv** (2. sz. melléklet),
* **Kutatóhely vezetőjének támogató nyilatkozata** (3. sz. melléklet)

**További csatolandó dokumentumok, amennyiben releváns:**

* Külső gazdasági szereplő cégszerűen aláírt szándéknyilatkozata(amennyiben releváns) (4. sz. melléklet)
* PTE Kancellária - Informatikai Igazgatóság támogató nyilatkozata (informatikai fejlesztés esetén) (5. sz. melléklet)
* Kiemelt szolgáltatások, szolgáltatói csoportok árajánlata
* Külső szolgáltatás igénybevétele esetén független indikatív árajánlat (nem kötelező, azonban alátámasztja a költségvetés reális és pontos tervezését, így magasabb pontszámot jelenthet.)

Dátum:

**Aláírás:**