

**KARTA OCENY FORMALNEJ DLA NABORU WNIOSKÓW „STRATY WOJENNE  
POLSKI – II edycja”  
- STYPENDIA NAUKOWE  
INSTYTUTU STRAT WOJENNYCH IM. JANA KARSKIEGO**

**I. Dane wnioskodawcy:**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**II. Kryteria oceny:**

<b>Lp.</b>	<b>Kryterium oceny</b>	<b>TAK NIE-podlega odrzuceniu NIE-kierowany do uzupełnienia</b>
1.	Czy wniosek został złożony przez osobę uprawnioną do jego złożenia zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu naboru wniosków?	
2.	Czy wniosek został prawidłowo i kompletnie wypełniony oraz czy zostały złożone wszystkie niezbędne załączniki – zasady wypełnienia wniosku zostały określone w Instrukcji wypełnienia wniosku stanowiącej załącznik nr 1 do Regulaminu naboru wniosków?	
3.	Czy wniosek dotyczy realizacji prac naukowych zgodnych z celem ogłoszonego naboru wniosku, który został określony w § 3 ust. 3 Regulaminu naboru wniosków?	

**Uzasadnienie (w przypadku kierowania wniosku do uzupełnienia/odrzućenia wniosku):**

.....  
.....  
.....

.....

Miejscowość i data

.....

Imię i nazwisko oceniającego

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ DLA NABORU WNIOSKÓW „STRATY  
WOJENNE POLSKI – II edycja”  
- STYPENDIA NAUKOWE  
INSTYTUTU STRAT WOJENNYCH IM. JANA KARSKIEGO**

**I. Dane wnioskodawcy:**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**II. Kryteria oceny:**

<b>Lp.</b>	<b>Kryterium oceny</b>	<b>Maksymalna liczba punktów</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>
1.	Sposób realizacji prac naukowych zgodnych z celem określonym w § 3 ust. 3 Regulaminu naboru wniosków.	10	
2.	Dotychczasowe prace naukowe związane z celem określonym w § 3 ust. 3 Regulaminu naboru wniosków	10	
3.	Wyróżnienia wynikające z prowadzonych badań naukowych, przyznane stypendia, nagrody w kraju lub zagranicą.	10	
4.	Udział w projektach badawczych, warsztatach i szkoleniach naukowych.	10	

**Czy wniosek uzyskał minimum 50 % maksymalnej liczby punktów w trakcie oceny merytorycznej: TAK/NIE**

**Uzasadnienie oceny wniosku:**

.....  
.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpisy Członków Komisji