|  |
| --- |
|  |
| FORMULAR PËR PARAQITJEN  |
| E NJË PROJEKTI KËRKIMOR  |
|  |
|  |
| Studjuesi/ t (kërkuesi/t) kryesor: |
| Mbiemri dhe Emri | Shërbimi/Departamenti | Institucioni |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
| Identifikimi i bashkëpunëtorit/ëve |  |
|  |
| Mbiemri dhe Emri | Shërbimi/Departamenti | Institucioni |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|  |
| Adresa për korrespondencën: |
| Titulli i projektit :  |
|       |
|       |
|  |
| [ ]  Projekt kërkimi i brendshëm (i UMT) |
| [ ]  Projekt kërkimi i subvencionuar |
| [ ]  Projekt kërkimi me industri (emri i ndërmarrjes – paraqit një kopje të kontratës)[ ]  Tjetër **(*specifiko)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  |
|  |
| A keni bërë kërkesë pranë organizmave të tjerë?[ ]  PO (*specifiko, ku*)                     [ ]  JO  |
| Tregoni nëse projekti përmban : |
| Eksperienca mbi qenie njerëzore (paraqit formularin e dhënies së miratimit)  |
| Po | [ ]   |
| Jo [ ]   |
| Projekti përfshihet në një nga këto fusha : |
| [ ]  Shëndeti i qarkullimit dhe i frymëmarrjes | [ ]  Shkenca neurologjike |
| [ ]  Onkologji | [ ]  Shëndet publik |
| [ ]  Pediatri | [ ]  Infermieri |
| [ ]  Mjekësi interne | [ ]  Stomatologji |
| [ ]  Farmaceutikë | [ ]  Sëmundje infektive |
| [ ]  Kirurgji | [ ]  Tjetër: (*specifiko*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

INFORMACION FINANCIAR/BUXHETI I PROJEKTIT

|  |  |
| --- | --- |
|  | Buxheti total për studimin |
|  |  |
| Shuma totale e parashikuar në kontratë  |  |
| Ose shuma e subvencionit |       |
|  | (lek) |
| Nuk ka buxhet te dedikuar [ ]  Zero lek (ALL) |  |
|  |  |
| Total i burimeve njerëzore |       |
| Pajisje |  |
|  |       |
| Analiza laboratorike (nëse ka) *(detajet në shtojcë)* |  |
|  |       |
| Barna  *(sipas ligji nr. 105/2014 “Për barnat dhe shërbimin farmaceutik)* |  |
|  |       |
| Procedura diagnostikuese (nëse ka) *(detajet në shtojë)* |  |
|  |       |
| Kompensimi për subjektet (nëse ka)  |  |
|  |      (lek) |
| Kohëzgjatja e projektit :  |  |
|  |        |
| Data e fillimit :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data e përfundimit  |  |
| Numri i rasteve të parashikuara për pjesëmarrje në projekt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  EMRI I KËRKUESIT :  |  |
|  |
|  |
|   |
| Firma e kërkuesit kryesor |
|  |
|  |
| Data e aplikimit: |  |  |
|  |