**დანართი 16**

**დამტკიცებულია**

 **სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო**

**ფონდის გენერალური დირექტორის**

**2018 წლის 15 მარტის N30 ბრძანებით**

 სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნულ სამეცნიერო ფონდს

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

2018 წლის „ევროკავშირის კვლევისა და ინოვაციის ჩარჩო პროგრამა „ჰორიზონტი 2020“-ში საქართველოს მეცნიერთა მონაწილეობის ხელშეწყობა“

საგრანტო კონკურსში (გრანტი საშუამავლო ღონისძიების ორგანიზებისთვის) მონაწილეობის შესახებ

მოგახსენებთ, რომ გავეცანით „ევროკავშირის კვლევისა და ინოვაციის ჩარჩო პროგრამა „ჰორიზონტი 2020“-ში საქართველოს მეცნიერთა მონაწილეობის ხელშეწყობა“ საგრანტო კონკურსის დებულების დამტკიცების თაობაზე „საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრის 2017 წლის …… №197/ნ ბრძანებას, სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო ფონდის გენერალური დირექტორის 2018 წლის ...... მარტის № .... ბრძანებით დამტკიცებულ კონკურსის პროგრამასა და პირობებს.

წინამდებარე პროექტის წარმომდგენები ვაცხადებთ თანხმობას მონაწილეობა მივიღოთ საგრანტო კონკურსში ზემოხსენებული დოკუმენტებით დადგენილი წესებითა და პირობების დაცვით. ამასთანავე, ვაცნობიერებთ, რომ კონკურსის მიზნებისათვის დადგენილი მოთხოვნების შეუსაბამო არასრული ან ყალბი ინფორმაციის მიწოდების შემთხვევაში პროექტი მოიხსნება კონკურსიდან.

ვადასტურებთ, რომ ჩვენ მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია ზუსტია, შეესაბამება ფონდის მიერ დადგენილ ფორმებს და არ შეიცავს ყალბ მონაცემებს.

სარეგისტრაციო შიფრი

|  |  |
| --- | --- |
| პროექტის სახელწოდება (ქართულად): |  |
| პროექტის სახელწოდება (ინგლისურად): |  |
| პროექტის ბიუჯეტი: |  |
| პროექტის ხელმძღვანელი: |  |
| პროექტის თანახელმძღვანელი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში): |  |
| პროექტის ხანგრძლივობა: |  |
| თანადაფინანსების თანხა (ლარი) (ასეთის არსებობის შემთხვევაში): |  |

**წამყვანი ორგანიზაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| სრული სახელწოდება |  |
| მისამართი |  |
| ხელმძღვანელი პირის სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |   |
| ტელეფონი |  | ელ. ფოსტა |  |
| ბ.ა.  |
| პროექტის ხელმძღვანელის სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |  |
| სამეცნიერო ხარისხი |  | თანამდებობა |  |
| ტელეფონი |  | ელ. ფოსტა |  |

**თანამონაწილე ორგანიზაცია** (დამატების ოპცია)

|  |  |
| --- | --- |
| სრული სახელწოდება |  |
| მისამართი |  |
| ხელმძღვანელი პირის სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |  |
| ტელეფონი |  | ელ. ფოსტა |  |
| ბ.ა. |
| პროექტის თანახელმძღვანელის სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |  |
| სამეცნიერო ხარისხი |  | თანამდებობა |  |
| ტელეფონი |  | ელ. ფოსტა |  |

**პროექტის ძირითადი პერსონალი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | სახელი, გვარი | პოზიცია პროექტში | ხელმოწერა |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |