

**RYCHLOGRANTY 2024**

**OKAMŽITOU PODPOROU STUDENTSKÝCH SNŮ A PŘÁNÍ**

**ROZVÍJÍME MASARYKOVU UNIVERZITU**

**1. Název projektu** *(pod jakým bude projekt realizován )*

|  |
| --- |
|  |

**2. Stručný popis projektu** *(krátká anotace – max 500 znaků, shrnující podstatu, cíle a přínos projektu )*

|  |
| --- |
|  |

**3. Kdy a kde bude projekt realizován?** *(termín, datum )*

|  |
| --- |
|  |

**4. Cíl a poslání projektu** *(na jaký problém projekt reaguje, čeho chcete dosáhnout a proč?)*

|  |
| --- |
|  |

**5. Přínos projektu pro Masarykovu univerzitu, zapojení akademické obce, veřejnosti**

|  |
| --- |
|  |

**6. Časový harmonogram projektu** *(jednotlivé kroky a předpokládané termíny jejich realizace, jména zodpovědných osob)*

|  |
| --- |
|  |

**7. Čerpání rychlograntu v Kč** (*stručně rozepište, jakým způsobem využijete finanční dar, a uveďte veškeré další náklady i zdroje, které máte k dispozici*)

|  |  |
| --- | --- |
| **předpokládaná položka** | **částka** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **celkem (max 4000 Kč)** |  |
| **celkové náklady projektu** |  |

**8. Hlavní organizátor projektu** (*osoba zodpovědná za projekt*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení, UČO, fakulta** | **e-mail (@mail.muni.cz)** |
|  |  |
| **Adresa trvalého bydliště** | **telefon** |
|  |  |

**9. Další členové realizačního týmu projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno** | **E-mail** | **Telefon** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10. Dosavadní zkušenost s realizací projektů** (*není podmínkou udělení rychlograntu TGM*)

|  |
| --- |
| *Název projektu + kdy a kde byl realizován + výstupy projektu* |
|  |
|  |