

PRILOGA 1**SLOVENSKO-HRVAŠKI MEDVLADNI PROGRAM SODELOVANJA V ZNANOSTI IN TEHNOLOGIJI
ZA LETO 2004 - 2005 (PREDLOG PROJEKTA)**

DATUM PREJEMA:

ŠT.:

NASLOV PROJEKTA V SLOVENSKEM JEZIKU	
NASLOV PROJEKTA V HRVAŠKEM JEZIKU	
KRATEK NASLOV	

		SLOVENSKI VODJA PROJEKTA	HRVAŠKI VODJA PROJEKTA
PRIIMEK			
IME			
IZOBRAZBA			
NAZIV/DELOVNO MESTO			
I N S T I T U C I J A	IME		
	NASLOV		
	TELEFON		
	FAKS		
	E-POŠTA		
DATUM ZAČETKA PROJEKTA:		DOLŽINA:	let

**SLOVENSKO-HRVAŠKI MEDVLADNI PROGRAM SODELOVANJA V ZNANOSTI IN TEHNOLOGIJI ZA LETO
2004 - 2005 (PREDLOG PROJEKTA)**

OBISKI (OKVIRNO)

	NA HRVAŠKEM				V SLOVENIJI		
	število oseb na leto	število dni za vsako osebo ²	število mesecev za vsako osebo ³	potovanja znotraj Hrvaške (iz-v)	število oseb na leto	število dni za vsako osebo ²	število mesecev za vsako osebo ³
prvo leto (od 1. 1 2004 do 31. 12. 2004)							
	skupno število ljudi	skupno število dni	skupno število mesecev	skupno km	skupno število ljudi	skupno število dni	skupno število mesecev
drugo leto (od 1. 1. 2005 do 31. 12. 2005)							
	skupno število ljudi	skupno število dni	skupno število mesecev	skupno km	skupno število ljudi	skupno število dni	skupno število mesecev

² izpolnite samo, če obisk traja manj kot en mesec

³ izpolnite samo, če obisk traja več kot en mesec

**SLOVENSKO-HRVAŠKI MEDVLADNI PROGRAM SODELOVANJA V ZNANOSTI IN TEHNOLOGIJI
ZA LETO 2004 - 2005 (PREDLOG PROJEKTA)**

PRIČAKOVANI REZULTATI IN APLIKACIJA

PUBLIKACIJE (naslovi knjig)		LICENCE (od katere države)	
DRUGO (kratek opis)			

VIR FINACIRANJA (vpišite šifro nacionalnega projekta/programa/EU projekta, ki je osnova dvostranskega projekta)

V SLOVENIJI	MSZS			
NA HRVAŠKEM				

ZNANSTVENA VEDA – PODROCJE
<http://www.mszs.si/slo/znanost/sifranti/sifranti01.asp>

VRSTA RAZISKAVE
(temeljna/aplikativna/eksperimentalni razvoj)

DRUŽBENO - EKONOMSKI CILJI
<http://www.mszs.si/slo/znanost/sifranti/sifranti05.asp>

PODPISI IN SOGLASJA INSTITUCIJ

		V SLOVENIJI	NA HRVAŠKEM
PODPIS VODJE PROJEKTA IN DATUM PODPISA			
		Z vsebino projekta se popolnoma strinjam in izjavljam, da je financiranje projekta zagotovljeno za celoten čas trajanja.	
DIREKTOR INSTITUCIJE ALI VODJA FINANC	PODPIS, DATUM IN ŽIG		
	IME PRIIMEK		
	NAZIV		