**IDENTIFIKAČNÍ LIST POTŘEBY MPSV**

**Rok návrhu:** *zvolte rok*, **sekce MPSV:** *zvolte sekci*, **číslo potřeby:** *např.: 01*

*Část I. - vyplní zadavatel (útvar MPSV)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh projektu** | **VÝZKUM**  INSTITUCIONÁLNÍ PODPORA  PROGRAM BETA 2 TECHNOLOGICKÉ AGENTURY ČR  **NEVÝZKUM – DALŠÍ ČINNOST VÝZKUMNÉ ORGANIZACE** |
| **Název** | *Vyplňte název* |
| **Zadavatel** | *Např.: 423. oddělení bezpečnosti práce* |
| **Navrhovaný řešitel** | *Zvolte navrhovaného řešitele* |
| **Zdůvodnění potřebnosti** | *Zdůvodněte nutnost řešení potřeby, popište současný a cílový stav* |
| **Návaznost na související projekty** | *Vyplňte návaznost na související projekty řešené v minulém či stávajícím období, případně na shodnou problematiku řešenou projekty v rámci ESIF, např. OPZ* |
| **Specifikace zadání a cíl** | *Upřesněte zadání a popište cíle, jichž má být dosaženo* |
| **Předpokládané výsledky** | *Uveďte výčet očekávaných výsledků, jichž má být dosaženo* |
| **Přínos pro MPSV** | *Specifikujte konkrétní přínos pro resort MPSV* |
| **Předpokládaná implementace výsledku** | *Popište předpokládané zavedení a využití výsledků v praxi* |
| **Doba řešení (od – do)** | *MM RRRR* – *MM RRRR* |
| **Předpokládané náklady** | *Vyplňte maximální uvažovanou cenu projektu* |
| **Odborný garant** | *Zadejte JMÉNO, ODDĚLENÍ a E-MAIL odborného garanta (odborný garant plní roli kontaktní osoby a zodpovídá za uvažovaný způsob implementace výsledků výzkumu)* |
| **Priorita** | *Zadejte prioritu řešení potřeby v rámci Vaší sekce (1 – nejvyšší priorita)* |