|  |
| --- |
| ÚDAJE O PROJEKTU |

|  |  |
| --- | --- |
| Doba realizace projektu (od-do měsíc/rok): |  |

**Osoba odpovědná za realizaci projektu (řešitel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | |
| Příjmení: | |
| Titul: | |
| Funkce: | |
| Telefon: | E-mail: |

**Popis projektu a zdůvodnění jeho potřebnosti**

1. návaznost na aktivitu Akčního plánu[[1]](#footnote-1)
2. cíle
3. cílová skupina/cílové skupiny
4. obsah projektu
5. popis realizace projektu
6. popis současného stavu v dané oblasti
7. další

**Profesní životopis osoby odpovědné za realizaci projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| Stručné profesní curriculum vitae  (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu) | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Prohlášení řešitele projektu**  Potvrzuji, že odpovídám za realizaci projektu ……………  Dne  podpis / razítko |

1. Uveďte Akční plán pro oblast kontroly tabáku v ČR na období 2015-2018 NEBO Akční plán k omezení škod působených alkoholem v ČR pro období 2015-2018 a konkrétní aktivitu dle příslušného logického rámce. [↑](#footnote-ref-1)