Załącznik nr 2

do Regulaminu programu EINSTEINIUM

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE W PROGRAMIE****EINSTEINIUM SHORT-TERM INCOMING VISITS** |

1. **INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł wniosku** |  |
| **Opiekun wizytującego**– tytuł, stopień naukowy, imię, nazwisko, telefon, e-mail, jednostka |  |
| **Numer identyfikacyjny projektu** |  |
| **Data złożenia sprawozdania** (wypełnia DMWA) |  |

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z WIZYTY**:(maksymalnie 5000 znaków ze spacjami)
2. **WYMIERNE EFEKTY WIZYTY:**

**D. ROZLICZENIE FINANSOWE WIZYTY (wypełnia DMWA)**

|  |
| --- |
| **Koszty** |
| **Rodzaj kosztów** | **Planowane** | **Poniesione** |
| Diety pobytowe  |  |  |
| Koszty podróży (finansuje bezpośrednio PG) |  |  |
| Koszt zakwaterowania (finansuje bezpośrednio PG) |  |  |
| **Koszty ogółem** |  |  |

Sprawozdanie sporządzono w dniu ……………..........

…………………………………………..

podpis Opiekuna

…………………………………..

data i podpis kierownika DMWA

Dziekan

………………………………………….

Podpis, pieczęć, data