**SPRAWOZDANIE**

**z realizacji krótkoterminowego przyjazdu naukowca z zagranicy finansowanego w ramach Strategii Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie na potrzeby przygotowania do udziału w konkursie „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy wniosku o nr:** …………………………………………………*(uzupełnia Biuro Projektów Międzynarodowych)* | *Data wpłynięcia:* *Podpis pracownika BPM:*  |
| **WNIOSKODAWCA – PRACOWNIK UPL** |
| **Wnioskodawca** (imię i nazwisko, stopień naukowy) |  |
| **Miejsce pracy** |  |
| **Dyscyplina/y naukowa/e wnioskodawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **BENEFICJENT – ZAGRANICZNY NAUKOWIEC** |
| **Imię i nazwisko, stopień naukowy** |  |
| **Miejsce zatrudnienia** |  |
| **Stanowisko, funkcja** |  |
| **Dyscyplina naukowa** |  |
| **Data przyjazdu i data powrotu** |  |
| **Długość mobilności** | ……….. dni |
| **Dokładne miejsce realizacji mobilności** (nazwa jednostki, adres) |  |
| **Zakres zrealizowanych prac badawczych lub innych**  |
|  |
| **Efekty wizyty, w tym zrealizowanie seminarium naukowe** |
|  |
| **Opis i uzasadnienie ewentualnych rozbieżności w stosunku do złożonego wniosku**  |
|  |
| **Potwierdzenie rozliczenia przyjazdu pod względem finansowym**……………………………*Data i podpis pracownika Biura Projektów Międzynarodowych* | **Potwierdzenie rozliczenia przyjazdu pod względem merytorycznym\*** |
| …………………………*Pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego* | …………………………*Pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny* |

*\* Jeśli bezpośredni przełożony jest jednocześnie Przewodniczącym Dyscypliny, to wystarczy podpis w jednym polu.*

*Oświadczam, że informacje zawarte w tym sprawozdaniu są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.*

………………………………………………………………………..

*data i podpis osoby, składającej sprawozdanie*

**Decyzja Prorektora właściwego ds. współpracy z zagranicą** (niepotrzebne skreślić)**:**

Zatwierdzam sprawozdanie z realizacji przyjazdu naukowca z zagranicy**.**

Nie zatwierdzam sprawozdania z realizacji przyjazdu naukowca z zagranicy z powodu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

Pieczęć i podpis Prorektora właściwego ds. współpracy z zagranicą