Załącznik nr 3 do Regulaminu

**RAPORT MIESIĘCZNY Z REALIZACJI WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

W PROJEKCIE „INKUBATOR ROZWOJU”
NA UNIWERSYTECIE PRZYRODNICZYM W LUBLINIE

**Okres sprawozdawczy ………………………..**

 **Dane Wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................
2. Stopień naukowy ....................................................................................................................................
3. Uczelnia ..................................................................................................................................................
4. Instytut, Zakład, Katedra ........................................................................................................................
5. Dane kontaktowe
	1. E-mail ..............................................................................................................................................
	2. Telefon ..........................................................................................................................................
6. Zespół badawczy

🞏 TAK

🞏 NIE

*Jeśli TAK, należy podać imiona i nazwiska członków zespołu, ich stopień naukowy oraz określić stanowisko na Uczelni* *(pracownik badawczy, badawczo-dydaktyczny, pracownik inżynieryjno- techniczny)*

1. Imię i nazwisko ...................................................................................................................

Stopień naukowy ................................................................................................................

Stanowisko na Uczelni (*lista wyboru*) .................................................................................

1. Imię i nazwisko ...................................................................................................................

Stopień naukowy ................................................................................................................

Stanowisko na Uczelni *(lista wyboru*) .................................................................................

1. Imię i nazwisko ...................................................................................................................

Stopień naukowy ................................................................................................................

Stanowisko na Uczelni (*lista wyboru*) .................................................................................

1. Imię i nazwisko ...................................................................................................................

Stopień naukowy ................................................................................................................

Stanowisko na Uczelni (*lista wyboru*) .................................................................................

1. **Opis zrealizowanych prac**

*Opis podjętych działań/czynności zrealizowanych w okresie sprawozdawczym. Proszę opisać istotne czynności podjęte/zrealizowane w danym okresie realizacji Wniosku, zgodnie z zaplanowanym harmonogramem. Limit 2000 znaków ze spacjami.*

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategoria kosztów | Opis poniesionych wydatków | Kwota netto | Kwota brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….. ………………………………………..

Data Podpis Wnioskodawcy