

**FORMULARZ RAPORTU OKRESOWEGO Z REALIZACJI
STAŻU PODOKTORSKIEGO**

A. DANE WNIOSKODAWCY REALIZUJACEGO STAŻ

1. Stażysta (imię i nazwisko, tytuł/stopień, numer telefonu, e-mail):

.....

2. Nazwa Wydziału:

.....

B. INFORMACJE O REALIZOWANYM STAŻU

1. Tytuł:

2. Termin rozpoczęcia realizacji stażu:

3. Termin zakończenia realizacji stażu:

INFORMACJE O REALIZACJI STAŻU

C. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

Opis efektów realizacji stażu (max. 3.000 znaków za spacjami)

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

.....
*Podpis
Stażysty*

Załącznik nr 5
DO REGULAMINU KONKURSU
NA STAŻE PODOKTORSKIE DLA NAUKOWCÓW Z ZAGRANICY
W UNIWERSYTECIE WARMIŃSKO-MAZURSKIM W OLSZTYNIE

.....
Podpis
Kierownik Katedry

.....
Podpis
Przewodniczącego Rady Naukowej
Dyscypliny
/ Zespołu ds. Dyscypliny

.....
Podpis
Dziekana Wydziału