**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI WIZYTY**

**CUDZOZIEMCA**

1. **Jednostka zatrudniająca cudzoziemca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział: |  |
| Katedra/Instytut: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna:  |  |
| Dane kontaktowe opiekuna (e-mail, telefon): |  |

1. **Informacje o cudzoziemcu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko:  |  |
| Tytuł naukowy: |  |
| Kwota przyznanego finansowania: |  |
| Termin wizyty: | od ……………………… do …………………………. |

1. **Zrealizowane działania:**

|  |
| --- |
| Opis działalności dydaktycznej w czasie wizyty: |
|  |
| Opis aktywności naukowej w czasie wizyty: |
|  |
| Informacje o rozliczeniu finansowania projektu (w przypadku zmian w stosunku do planowanego budżetu): |
|  |

…………….……………………………. …………….…………………………….

*Podpis opiekuna Podpis kierownika jednostki*

**Potwierdzam realizację wizyty i rozliczenie pobytu.**

…………….…………………………….

*Podpis dziekana*