Załącznik 3  
**Program wizyt w strategicznych instytucjach partnerskich  
Sprawozdanie z realizacji celów wizyty[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| 1. Jednostka UW: |
| 1. Osoba kontaktowa: Imię i nazwisko: Adres e-mailowy:   Nr telefonu: |
| 1. Partnerska instytucja goszcząca: |
| 1. Daty wizyty: Liczba dni (wraz z podróżą): |
| 1. Opis realizacji celów wizyty: |
| 1. Ustalenia z partnerską instytucją goszczącą odnośnie dalszej współpracy strategicznej: |
| 1. Przewidywane rezultaty wizyty i dalszej współpracy strategicznej z partnerską instytucją goszczącą: |
| Osoba wypełniająca sprawozdanie:  Imię i nazwisko  Podpis  Data |
| Akceptacja Dziekana/Kierownik Podstawowej Jednostki Organizacyjnej:  Imię i nazwisko  Podpis, pieczęć  Data |

1. *Sprawozdanie należy złożyć w Biurze Współpracy z Zagranicą UW w ciągu 2 tygodni po zakończeniu wizyty   
   w partnerskiej instytucji goszczącej.* [↑](#footnote-ref-1)