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 nazwiskoPodpisData |
| Akceptacja Dziekana/Kierownik Podstawowej Jednostki Organizacyjnej:Imię i nazwiskoPodpis, pieczęćData |

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