|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................... | Częstochowa, .................................. |
| *imię i nazwisko opiekuna* |  |
| ......................................................................... |
| *jednostka* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sprawozdanie merytoryczne z pobytu cudzoziemca** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko gościa: **[[1]](#footnote-1)** | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| Instytucja / kraj: ........................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| Okres pobytu w UJD: | od: .......................................... | | do: .......................................... |
| Informacja o wizycie (tematyka, przebieg, efekty): ...................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| Informacja o finansowaniu pobytu gościa: **[[2]](#footnote-2)** ................................................................................. | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| Uwagi i wnioski: .......................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | |
| *pieczęć i podpis kierownika jednostki* | | *podpis opiekuna* | |
| akceptuję  nie akceptuję, ponieważ: ……………………………………………………………………………………………………………………………….  *data podpis i pieczęć Rektora/Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą* | | | | |

1. W przypadku wizyty grupy osób, proszę wpisać „lista w załączeniu” i dołączyć wykaz z uwzględnieniem instytucji i krajów, z których przybyli (jeśli są różne). [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę określić źródła finansowania wizyty. [↑](#footnote-ref-2)