Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Rektora Nr 4/2021

# Program krajowego/zagranicznego stażu naukowego

| **Informacje na temat stażysty** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | | |
| Uczelnia: |  | | |
| Jednostka: |  | | |
| Dyscyplina naukowa: |  | | |
| Kontakt: | Telefon: | |  |
| E-mail: | |  |
| **Informacje o uczelni/instytucji przyjmującej na staż** | | | |
| Nazwa: | |  | |
| Adres: | |  | |
| Opiekun naukowy stażysty: | |  | |
| Kontakt | | Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel, okres i miejsce realizacji stażu** | | | |
| Cel: |  | | |
| Obszar tematyczny: |  | | |
| Okres realizacji: |  | | |
| Miejsce realizacji: |  | | |
|  | | |
| **Planowany przebieg stażu** | | | |
| **Zadanie** | | | **Planowany czas trwania zadania (dni)** |
| **Zadanie I:** | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Zadanie II:** | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Zadanie III:** | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Zadanie IV** | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **SPODZIEWANE EFEKTY STAŻU NAUKOWEGO** | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| Podpis doktoranta | |  | |
| Podpis promotora | |  | |

\* niepotrzebne skreślić