Załącznik nr 2: **Wzór merytorycznego sprawozdania z KWA**

**MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z KWA**

**Skan przesłać na adres Biura Projektu** (**anna.jaskolska@put.poznan.pl**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane wspólne**  |
| 1 | **Tytuł Projektu:** PROM - Krótkookresowa wymiana akademicka |
| 2 | **Numer umowy o dofinansowanie:** BPI/PRO/2024/1/00011/U/00001 |
| 3 | **Program NAWA** **PROM – krótkookresowa wymiana akademicka** jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu pn. „Krótkookresowa wymiana akademicka sposobem na podniesienie jakości kształcenia w instytucjach szkolnictwa wyższego i nauki” o numerze FERS.01.05-IP.08-0218/23 |
| 4 | Okres realizacji krótkookresowej wymiany akademickiej (KWA): 30 dni |

|  |
| --- |
| **Dane doktorantki/doktoranta będącej/go Uczestniczką/Uczestnikiem KWA** |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Kraj: |  |
| Uczelnia: |  |
| Wydział: |  |
| Dyscyplina naukowa: |  |
| Promotor (nazwisko, imię, stopień/tytuł): |  |
| **Dane uczelni, w której był realizowany KWA** |
| Kraj: |  |
| Uczelnia: |  |
| Wydział: |  |
| Lider grupy badawczej: |  |
| Termin realizacji KWA (od ... do ...), liczba dni: |  |
| Proszę opisać, jak KWA wpłynęła na zdobycie wiedzy, podniesienie jakości kształcenia i przygotowywanej przez Uczestniczkę/Uczestnika rozprawy doktorskiej (max 300 słów) |
|  |
| Proszę wymienić główne działania podjęte przez Uczestniczkę/Uczestnika podczas realizacji KWA (max 300 słów) |
|  |
| Proszę wymienić nowe kompetencje/kwalifikacje eksperymentalne nabyte przez Uczestnika/Uczestniczkę podczas realizacji KWA w wyniku dostępu do nowych laboratoriów, technologii oraz zasobów badawczych zagranicznych uczelni (max 300 słów) |
|  |
| Proszę opisać najważniejsze wyniki badawcze i efekty naukowe uzyskane przez Uczestniczkę/Uczestnika w wyniku realizacji KWA (max 300 słów) |
|  |
| Proszę wymienić nowe doświadczenia/umiejętności niezbędne do współpracy w międzynarodowym środowisku zdobyte przez Uczestnika/Uczestniczkę podczas realizacji KWA (max 300 słów) |
|  |
| Czy w wyniku realizacji KWA planowane jest kontynuowanie badań w ramach długofalowej współpracy i kolejna mobilność (jeśli TAK, kiedy?) | TAK\*  | NIE\* |
| ROK/M-C | ... |
| Czy w wyniku realizacji KWA planowana jest wspólna publikacja z liderem grup badawczej z zagranicy (jeśli TAK, kiedy?) | TAK\*  | NIE\* |
| ROK/M-C | ... |
| Czy w wyniku realizacji KWA planowane jest aplikowanie o wspólny grant badawczy (jeśli TAK, kiedy?) | TAK\*  | NIE\* |
| ROK/M-C | ... |
| Czy program KWA został zrealizowany w pełnym zakresie | TAK\*  | NIE\* |
| Czy Uczestniczka/Uczestnik skorzystał z “zielonego podróżowania” | TAK\*  | NIE\* |
| **Dane kontaktowe doktorantki/doktoranta** |
| Telefon kontaktowy:  |  |
| Adres e-mail:  |  |
| Narodowość:  |  |
| Kraj: |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA  |

*[podpisano: kwalifikowanym podpisem elektronicznym; profilem zaufanym; podpis odręczny; autoryzacja elektroniczna]*