



Załącznik nr 2 do zarządzenia Rektora AWF Warszawa  
Nr 26/2023/2024 z dnia 5 stycznia 2024 r.

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI WIZYTY  
W RAMACH PROGRAMU PROFESOROWIE WIZYTUJĄCY AWF  
WARSZAWA**

**1. Informacje o opiekunie wizyty (zapraszającym profesora wizytującego):**

Imię i nazwisko:	
Stopień, tytuł, stanowisko:	
Dane kontaktowe (e-mail, telefon):	
Dane kontaktowe (e-mail, telefon):	

**2. Informacje o profesorze wizytującym**

Imię i nazwisko profesora wizytującego:	
Kwota przyznanego finansowania	
Data przyjazdu	
Data wyjazdu	

**3. Działania zrealizowane w AWF Warszawa jako jednostce goszczącej**

Wykaz zrealizowanych zajęć i liczba godzin dydaktycznych (określić wydział/Szkoła Doktorska, przedmiot, kierunek, stopień, liczbę godzin, sposób realizacji zajęć – stacjonarny/hybrydowy/mieszany)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Opis działań dydaktycznych zrealizowanych podczas wizyty	
Informacje dodatkowe	
Informacje o rozliczeniu finansowania projektu (w przypadku zmian w stosunku do planowanego budżetu)	
<p>.....  <i>podpis dziekana/-ów wydziału/-ów  i/lub kierownika Szkoły Doktorskiej</i></p>	<p>.....  <i>podpis opiekuna wizyty</i></p>
Potwierdzam realizację i rozliczenie pobytu	
<p>.....  <i>podpis dysponenta środków</i></p>	