**Sprawozdanie z uczestnictwa w Programie WNS Grants**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** uczestnika / uczestniczki**:** |  |
| **Nazwa wydziału** |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu:** |  |
| **Reprezentowana dyscyplina naukowa:** (zgodnie z klasyfikacją dziedzin i dyscyplin naukowych Ministerstwa właściwego ds. nauki): |  |

|  |
| --- |
| **Informacje o publikacji złożonej do druku** |
| Autorzy: |  |
| Tytuł: |  |
| Tytuł czasopisma / nazwa wydawnictwa: |  |
| Data wysłania manuskryptu: |  |
| Status: | ☐ wysłana,☐ przyjęta do druku,☐ opublikowana. |
| Liczba pkt. według aktualnego wykazu ministerstwa właściwego ds. nauki: |  |

|  |
| --- |
| **Streszczenie publikacji w języku polskim lub angielskim**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poniesiony koszt realizacji projektu badawczego** | **Łączna kwota (zł)** |
| 1) Materiały i drobny sprzęt |  |
| 2) Usługi obce |  |
| 3) Wyjazdy służbowe (wnioskodawcy) |  |
| 4) Wizyty, konsultacje (współpracowników zewnętrznych) |  |
| 5) Pozostałe koszty (należy wskazać jakie) |  |
| **RAZEM** |  |

**Do sprawozdania należy obowiązkowo dołączyć potwierdzenie przekazania manuskryptu publikacji w wyżej wymienionym czasopiśmie naukowym lub wydawnictwie.**

……………………………………………

data i podpis uczestnika