|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko składającego sprawozdanie:** | |  |
| **Jednostka organizacyjna:** | |  |
| **Data:** | |  |
| **SPRAWOZDANIE Z WYJAZDU SŁUŻBOWEGO** | | |
| **Instytucja przyjmująca:**  (nazwa, kraj, adres) |  | |
| **Termin wyjazdu:** |  | |
| **Rodzaj wyjazdu:** |  | |
| **Osoba kontaktowa w instytucji przyjmującej** (stanowisko, e-mail, tel.): |  | |
| **Cel wizyty:** |  | |
| **Rezultat wizyty:** |  | |
| **Możliwe formy kontynuacji współpracy** |  | |
| **Dodatkowe uwagi** |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis składającego sprawozdanie