

Data wpływu raportu*

.....

Godzina:

Numer:

Podpis:

INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE WYJAZDU	
Temat wyjazdu	
Termin realizacji:	
Miejsce:	

UCZESTNICY WYJAZDU		
Lp.	Imię/Nazwisko	Instytucja
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

OPIS CELU I ZAŁOŻEŃ WYJAZDU

OPIS WIZYTY, SZCZEGÓŁOWY PRZEBIEG REALIZACJI WIZYTY (W TYM ZDJĘCIA, EW. NAGRANY MATERIAŁ FILMOWY, MATERIAŁY INFORMACYJNE – JAKO ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU)

OPIS ZDOBYTEJ WIEDZY/PREZENTACJA POZNANYCH ROZWIĄZAŃ PROINNOWACYJNYCH NIE STOSOWANYCH DOTYCHCZAS W REGIONIE ŚWIĘTOKRZYSKIM / OPIS MODELU TRANSFERU WIEDZY NA RZECZ DOSKONAŁENIA REGIONALNEGO SYSTEMU INNOWACJI

TEMAT ORAZ ZAKRES REFERATU POŚWIĘCONEGO OSIĄGNIĘTYM REZULTATOM WIZYTY STUDYJNEJ PRZEWIDZIANEGO DO PREZENTACJI PODCZAS SEMINARIUM

