

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.		

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 DOSKONALENIA REGIONALNEGO SYSTEMU INNOWACJI

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

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Raport sporządził/a	 (data, podpis)
Opinia Komisji ds. oceny jakości transferu wiedzy	
Raport przyjęty	☐
Raport odrzucony	☐
Uzasadnienie Komisji ds. oceny jakości transferu wiedzy:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Podpisy Członków Komisji ds. oceny jakości transferu wiedzy

1. Anna Sabat
(data, podpis)
2. Piotr Hnidan
(data, podpis)
3. Szymon Mazurkiewicz
(data, podpis)