Załącznik 3 do Regulaminu aktywności

**Raport z udziału w aktywnościach POWER 3.5**

Imię i nazwisko Doktoranta:

Imię i nazwisko Opiekuna/Promotora:

Nazwa jednostki organizacyjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj aktywności** | **Data realizacji** |
| Fakultety |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Szkolenia |  |
|  |  |
|  |  |
| Konferencje |  |
|  |  |
|  |  |
| Szkoła letnia |  |

Opis realizacji aktywności (raport ze szkolenia powinien uwzględniać tematykę i program szkoleń, raport z konferencji – kopie streszczeń doniesień konferencyjnych i potwierdzenie uczestnictwa w konferencji (max 1 str. A4), raport z realizacji fakultetów powinien zawierać potwierdzenie zaliczenia przedmiotu, potwierdzenie udziału w szkole letniej wystawione przez organizatora.

………………………………… ……..………………………………

*Data złożenia sprawozdania* *podpis Uczestnika Projektu*