

*Konsorcjum Naukowe "Zdrowe Zwierzę - Bezpieczna Żywność"*

Imię i nazwisko: .................
Stopień naukowy: ......................
Nazwa jednostki: ...............................
e-mail: ..............................

|  |
| --- |
| **WARSZTATY, SZKOLENIA, KURSY** (zaznaczyć) |
| **Nazwa warsztatów lub szkolenia** |  |
| **Organizator** |  |
| **Opis warsztatu, szkolenia, kursu** |  |
| **Miejsce** |  |
| **Termin** |  |
| **Cel wyjazdu i jego znaczenie projakościowe w nauce** |  |
| **Dotychczasowa aktywność naukowa (ostatnie 2 lata)** |  |
| **Koszt wyjazdu (opłata za udział, diety, przejazd, przelot, nocleg, itp.)** |  |
| **Całkowity koszt** |  |
| **\*Załącznik (zaproszenie na warsztaty, szkolenie; program, itp.)** |  |

....................................... ......................................................
Podpis wnioskodawcy Podpis opiekuna naukowego/promotora
 (w przypadku doktorantów)

 .................................................
 Podpis Kierownika Jednostki

\*Doktoranci- opinia opiekuna naukowego/ promotora wskazująca na przydatność wyjazdu naukowego dla realizacji pracy doktorskiej