

**Konsultacje metodyczne indywidualne - sprawozdanie**

**Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko |  |
| Tytuł/stopień naukowy |  |
| Nazwa Instytutu  |  |
| Nazwa Katedry |  |
| Dane do kontaktu: email; tel. |  |
| Reprezentowane dyscypliny naukowe wnioskodawcy |  |
| Konsultant (proszę wpisać imię i nazwisko) |  |
| Zakres uzyskanego wsparcia |  |
| Zrealizowana liczba godzin, data i godziny konsultacji |  |
| Efekty konsultacji (proszę krótko opisać) |  |

Data Podpis

Skan potwierdzenia prosimy przesłać na adres ireg@projekty.ue.poznan.pl