**Załącznik nr 2** do Regulaminu przyznawania dofinansowania krajowych i zagranicznych staży naukowych dla pracowników badawczo-dydaktycznych i doktorantów w ramach Działania nr 7 projektu pt. „PROGRESS - Rozwój naukowo-badawczy Uniwersytetu Morskiego w Gdyni w naukach o zarządzaniu i jakości” dofinansowanego ze środków Ministra Nauki w ramach Programu „Regionalna inicjatywa doskonałości”

**ROZLICZENIE BENEFICJENTA
Z OTRZYMANEGO DOFINANSOWANIA STAŻU NAUKOWO-BADAWCZEGO**ze środków Ministra Nauki w ramach Programu „Regionalna inicjatywa doskonałości”
realizowanego na Wydziale Zarządzania i Nauk o Jakości

1. **DANE BENEFICJENTA SKŁADAJĄCEGO SPRAWOZDANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł/ stopień naukowy |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Oświadczenie o zaliczeniu do liczby N w dyscyplinie Nauki o zarządzaniu i jakości złożone w Uniwersytecie Morskim w Gdyni | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Wydział |  |
| Katedra/ Zakład |  |

1. **INFORMACJE O MIEJSCU I DACIE ODBYWANIA STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni lub instytucji |  |
| Wydział / Departament |  |
| Katedra/Zakład/Zespół |  |
| Miejsce (Miasto, Kraj) |  |
| Okres (od – do) |  |

1. **INFORMACJE O ODBYTYM STAŻU**

**Tematyka przeprowadzonych w czasie Stażu badań i stopień osiągnięcia założonych celów**

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

**Zadania badawcze zrealizowane w czasie Stażu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zadania** | **Termin** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Osiągnięte efekty przeprowadzonych badań**

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

**Dodatkowe informacje**

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

1. **ZESTAWIENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Kwota brutto planowana**  | **Wydatki w poszczególnych latach** | **Kwota brutto wydatkowana** |
| **2024** | **2025** | **2026** | **2027** |
| 1 | Koszty podróży |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszty zakwaterowania |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Koszty diet |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Koszty publikacji artykułu zawierającego wyniki badań przeprowadzonych w czasie stażu |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Inne uzasadnione i udokumentowane koszty poniesione przez wnioskodawcę:- …- … |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **OGÓŁEM BRUTTO** |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………

*(data i podpis Beneficjenta)*

**Załączniki do rozliczenia:**

1. Rozliczenie delegacji służbowej.
2. Dokumenty finansowe (faktury, rachunki i itp.).
3. Sprawozdanie z wyjazdu służbowego.
4. Potwierdzenie odbycia stażu przez uczelnię lub instytucję.
5. Potwierdzenie uzyskania zakładanego efektu (kopia publikacji w wersji elektronicznej i papierowej, dokument przyjęcia artykułu do druku).

**DECYZJA KOMISJI KONKURSOWEJ
O PRZYJĘCIU / ODMOWIE PRZYJĘCIA[[1]](#footnote-1) ROZLICZENIA
*(****wypełnia Komisja Konkursowa)*

Rozliczenie złożono w Biurze Projektu dnia ………………………………….

……………………………………………

*(data i podpis przyjmującego rozliczenie)*

1. **DECYZJA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaakceptowano rozliczenie | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Kwota brutto rozliczonego dofinansowania w PLN | ……………………… |

**Uwagi Komisji:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… …………………………………………

  *(miejscowość, data) (podpis Przewodniczącego Komisji)*

……………………………………………

*(podpis Członka Komisji)*

……………………………………………

*(podpis Członka Komisji)*

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)