**SPRAWOZDANIE KOORDYNATORA za** …… kwartał 20… r.

Imię i nazwisko ………………………………..

I. Wymiana studencka:

|  |  |
| --- | --- |
| Incoming | Outgoing |
| SMS | SMP | SMS | SMP |
|  |  |  |  |

II. Opieka nad realizacją przyjęcia pracowników wizytujących w Instytucie UZ w ramach przypisanych kierunków kształcenia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mobilność: STA/STT | Imię i nazwisko gościa | Uniwersytet partnerski: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

III. Udział w pozyskiwaniu partnerów do współpracy w ramach programu\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uniwersytet  | Imię i nazwisko koordynatora z uniwersytetu partnerskiego | Adres e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. Wykazane wsparcie w realizacji projektów dla Erasmus Student Network – ESN UZ

|  |
| --- |
|  |

\*dotyczy zakończonych mobilności

\*\*dotyczy tylko umów sfinalizowanych tj. podpisanych dwustronnie