Załącznik nr 1 do Regulaminu Stypendium Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu dla pracowników naukowych z Ukrainy

**Sprawozdanie z prowadzenia badań naukowych realizowanych w ramach**

**Stypendium Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

**dla pracowników naukowych z Ukrainy**

1. Imię i nazwisko stypendysty:

|  |
| --- |
|  |

1. Okres pobierania Stypendium UMP dla Ukrainy:

|  |
| --- |
|  |

1. Jednostka organizacyjna UMP, w której prowadzono badania:

|  |
| --- |
|  |

1. Imię i nazwisko, stopień naukowy opiekuna stypendysty z jednostki organizacyjnej UMP:

|  |
| --- |
|  |

1. Omówienie zakresu prowadzonych prac z podziałem na cel, metodykę, wyniki i wnioski *(maks. 500 słów)*:

|  |
| --- |
|  |

1. Czy w wyniku prowadzonych prac zostały przygotowane publikacje naukowe? Jeżeli tak, należy podać stopień zaawansowania przygotowania pracy, tytuł oraz czasopismo, w którym planuje się opublikować pracę:

|  |
| --- |
|  |

Podpis stypendysty Podpis kierownika jednostki organizacyjnej UMP