

PLAN REZYDENCJI

1. INFORMACJE O INSTYTUCJI GOSZCZĄCEJ

a. Pełna nazwa
b. adres, telefon, e-mail

2. SZCZEGÓŁOWY PLAN i HARMONOGRAM REZYDENCJI¹

Lp.	Działanie	Termin realizacji	Ilość godzin	Prowadzący/a	Cel	Zakładane efekty	Wpływ na karierę Osoby Rezydującej
1.							
2.							
3.							

.....
(miejsce, data i podpis osoby reprezentującej Instytucję Goszczącą)

¹ Możliwe jest dostosowanie harmonogramu na etapie przygotowania i podpisywania Porozumienia, jednakże merytoryka Planu Rezydencji powinna pozostać adekwatna do przedstawionej na etapie składania Wniosku.