**Zakład / Klinika**

**SPRAWOZDANIE**

**Z REALIZACJI PROJEKTU MŁODEGO BADACZA DLA MŁODYCH PRACOWNIKÓW NAUKI**

1. TYTUŁ GRANTU:
2. DANE WYKONAWCY
3. Imię i nazwisko:
4. Stopień naukowy:
5. Miejsce zatrudnienia:
6. Stanowisko:
7. Rok zatrudnienia na obecnym stanowisku
8. Dane kontaktowe: 02-637 Warszawa, ul. Spartańska1

e-mail:

1. INFORMACJE NA TEMAT REALIZACJI GRANTU
   1. Data rozpoczęcia realizacji projektu
   2. Data zakończenia realizacji projektu
   3. Syntetyczny opis wykonywanych prac i uzyskanych wyników:
   4. Osiągnięte cele:

1. WYMIERNE EFEKTY BADAŃ
2. Wykaz prac opublikowanych lub przyjętych do druku w wyniku realizacji grantu:
3. Inne formy upowszechnienia wyników:
4. Wykaz aparatury naukowo-badawczej zakupionej do realizacji grantu:
   * 1. ZESTAWIENIE KOSZTÓW PLANOWANYCH I PONIESIONYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Treść | **Opis z uwzględnieniem odstępstw od kosztów planowanych** | **Przewidywany koszt (zł)** | **Poniesiony koszt (zł)** |
| Aparatura naukowa /w tym oprogramowanie komputerowe/ |  |  |  |
| Inne /odczynniki, materiały biurowe, drobny sprzęt |  |  |  |
| Razem | |  |  |

Raport sporządzono dnia ..................

(pieczęć jednostki)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (podpis i pieczęć) |  | (podpis) |