 

Zadanie publiczne współfinansowane ze środków otrzymanych w 2024 r od Ministra Nauki w ramach konkursu
„Organizowanie i animowanie działań na rzecz środowiska akademickiego”

**Raport ze spotkań mentoringowych**

**Uczestnik -** Imię i nazwisko:

Uczelnia:

**Mentor -** Stopień, Imię i nazwisko:Uczelnia:

|  |
| --- |
| **Uzgodniony z uczestnikiem cel spotkań mentoringowych w ramach programu „Science-Up”** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data/ godzina** | **Zagadnienia podlegające omówieniu w trakcie sesji mentoringowej** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

|  |
| --- |
| **Stopień realizacji zakładanego celu:** |
|  |

**Podpis mentora Podpis uczestnika**

