**Отчет о результатах участия**



**в программе межвузовского обмена**

**по итогам Конкурса на участие**

**научно-педагогических работников СПбГУ**

**в программах межвузовского обмена, реализуемых**

**в рамках международных соглашений СПбГУ**

ОМНТС УНИ

Тел./факс: 324-0888

[j.medvedeva@spbu.ru](mailto:j.medvedeva@spbu.ru)

[www.ifea.spbu.ru](http://www.ifea.spbu.ru)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** |  | | | | |
| **Факультет** |  | | | | |
| **Кафедра, должность** |  | | | | |
| **Контакты**  **(тел., e-mail)** |  | | | | |
| **Принимающий университет** |  | | | | |
| **Принимающее подразделение** |  | | | | |
| **Контактное лицо/лица**  **(ФИО, должность)** |  | | | | |
| **Контакты**  **принимающего ученого**  **(тел., e-mail)** |  | | | | |
| **Сроки поездки:** | **Дата отъезда** | | | | **Дата возвращения** |
|  | | | |  |
| **Первоначальный план и цели визита:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Укажите подробно результаты поездки:** | | | | | |
| **Внесение изменений в учебный курс:** | | | | | |
| Название курса | | |  | | |
| Описание внесенных изменений/дополнений | | |  | | |
| **Публикации:** | | | | | |
| Название публикации  Имена соавторов, в том числе зарубежных | |  | | | |
| Предполагаемый срок  выхода публикации | |  | | | |
| **Заявки на получение патентов на изобретения:** | | | | | |
| Наименование изобретения | |  | | | |
| Авторы | |  | | | |
| № заявки, дата ее подачи, заявитель (-и) | |  | | | |
| **Другие результаты поездки (чтение лекций, проведение семинаров, совместные эксперименты, в том числе прикладного характера, разработка новых устройств, веществ, методов улучшения технологических процессов и т.п.):** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Укажите подробно намеченные перспективы дальнейшего сотрудничества (совместный образовательный курс, совместные публикации, совместные НИР, совместные разработки и технологии, области их применения, проекты по продвижению совместных разработок и технологий и т.п.):** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Планируется ли ответный визит партнера в СПбГУ? Если да, укажите планируемые сроки и цели визита.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Оцените по десятибалльной (1-10) шкале работу координаторов УНИ СПбГУ** | | | |  | |
| **Ваши пожелания и комментарии:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Оцените по десятибалльной шкале (1-10) работу координаторов принимающего Университета** | | | |  | |
| **Ваши пожелания и комментарии:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Ваши пожелания и комментарии по поводу Конкурса в целом. Какие изменения Вы бы хотели внести в Конкурс в будущем?** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Дата** | | | | **Подпись** | |