**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ RAPORTU KOŃCOWEGO Z REALIZACJI**

**NAUKOWEGO GRANTU DYREKTORA INSTYTUTU NAUK CHEMICZNYCH UMCS**

1. **WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik Grantu (imię i nazwisko, tytuł/stopień, stanowisko, numer telefonu, e-mail) |  |
| Nazwa Katedry/Pracowni/Laboratorium |  |

1. **REALIZOWANY GRANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł Grantu |  |
| Przyznana kwota |  |
| Termin rozpoczęcia realizacji |  |
| Termin zakończenia realizacji |  |

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE (maksymalnie 5 stron)**

……………………………………………………………......................................................……………………………………………………………......................................................

1. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/opis kosztu** | **Koszty poniesione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Koszty razem** |  |

…………………………………………

*Podpis*

 *Kierownika Grantu*