**Zpráva o realizaci aktivity
(mimořádná finanční dotace určená na rozvoj spolupráce s předními vědecko-výzkumnými pracovišti v Izraeli v r. 2018)**

|  |
| --- |
| **Žadatel – pracoviště AV ČR**  |
| **Název pracoviště** |  |
| **Adresa** |  |
| **IČ** |  |
| **Kontaktní osoba**  |
| **Jméno** |  | **Rok narození** |  |
| **E-mail** |  | **Tel. číslo** |  |

|  |
| --- |
| **Datum konání aktivity** |
| Od (dd.mm.rrrr)  |  |
| Do (dd.mm.rrrr) |  |
| Počet dnů celkem |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ aktivity***(označte křížkem)* |  | 1. Krátká návštěva (max. 1 týden) význačného vědeckého pracovníka z Izraele na pracovišti AV ČR (seminář, přednáška apod.)
 |
|  | 1. Krátkodobý pracovní pobyt (max. 3 týdny) začínajícího vědeckého pracovníka z AV ČR na prestižním vědecko- výzkumném pracovišti v Izraeli
 |

|  |
| --- |
| **Průběh aktivity a její přínos pro pracoviště AV ČR** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozpis čerpaných nákladů, včetně zdůvodnění jednotlivých položek** | **Částka (Kč)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Celkem** |  |
| **Zůstatek („vratka“)** |  |

*(V případě potřeby přidejte řádky)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum a podpis kontaktní osoby**  | **Datum, jméno a podpis ředitele pořádajícího pracoviště AV ČR** |
|  |  |