

## Wzór Raportu końcowego – program Lektorzy NAWA 2023/2024

## RAPORT KOŃCOWY

Lektorzy NAWA 2023/2024

Nazwa uczelni

W jakiej jednostce uczelni prowadzone są zajęcia z j. polskiego?

Osoba do kontaktu na Uczelni

Imię

Nazwisko

E-mail

Numer telefonu

Stanowisko

**I. Informacje dotyczące lektora**

Numer wniosku

Imię lektora

Nazwisko lektora

Okres skierowania do ośrodka akademickiego

od

do

Rzeczywisty okres prowadzenia zajęć w ośrodku akademickim

od

do

**Proszę załączyć skan dokumentu Letter of confirmation**

Wymagany format PDF, maksymalna wielkość jednego pliku to 10 MB

Liczba przepracowanych miesięcy

Rok pracy na ww. uczelni

## II. Grupy studenckie w ramach prowadzonego lektoratu

- 1) Korzystając z poniższej tabeli, proszę opisać wszystkie grupy studenckie, w których prowadził(a) Pan(i) zajęcia z języka polskiego w I semestrze. Każdą grupę proszę opisać w osobnym wierszu tabeli.

Grupa	Poziom zaawansowania zajęć w I semestrze	Liczba osób w grupie, które ukończyły I semestr zajęć	Liczba godzin lekcyjnych zajęć tygodniowo w I semestrze <small>Godzina lekcyjna to 45 min</small>	Łączna liczba godzin lekcyjnych zajęć w I semestrze <small>Godzina lekcyjna to 45 min</small>	Czy zajęcia w tej grupie były kontynuowane w II semestrze?	Czy przeprowadził(a) Pan(i) egzamin na koniec I semestru?
-------	--	---	--	--	--	---

					<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> TAK - ustny <input type="radio"/> TAK - pisemny
--	--	--	--	--	--	---

Łączna liczba grup w I semestrze:	0
-----------------------------------	---

Łączna liczba studentów w I semestrze:	0
--	---

Łączna liczba godzin tygodniowo w I semestrze	0
---	---

Łączna liczba godzin w I semestrze:	0
-------------------------------------	---

- 2) Korzystając z poniższej tabeli, proszę opisać wszystkie grupy studenckie, w których prowadził(a) Pan(i) zajęcia z języka polskiego w II semestrze. Każdą grupę proszę opisać w osobnym wierszu tabeli

Grupa	Poziom zaawansowania zajęć w II semestrze	Liczba osób w grupie, które ukończyły II semestr zajęć	Liczba godzin lekcyjnych zajęć tygodniowo w II semestrze <small>Godzina lekcyjna to 45 min</small>	Łączna liczba godzin lekcyjnych zajęć w II semestrze <small>Godzina lekcyjna to 45 min</small>	Czy zajęcia w tej grupie były kontynuacją zajęć z I semestru?	Liczba osób w grupie, które kontynuowały zajęcia (uczestniczyły także w zajęciach prowadzonych w tej grupie w I semestrze). Jeżeli zajęcia nie były kontynuacją, proszę wpisać: 0.	Czy przeprowadził(a) Pan(i) egzamin na koniec II semestru?
-------	---	--	---	---	---	--	--

					<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE		<input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> TAK - ustny <input type="radio"/> TAK - pisemny
--	--	--	--	--	--	--	---

Łączna liczba grup w II semestrze:	0
------------------------------------	---

Łączna liczba studentów w II semestrze:	0
---	---

Łączna liczba godzin tygodniowo w II semestrze:	0
---	---

Łączna liczba godzin w II semestrze:	0
--------------------------------------	---

- 3) Podsumowanie dwóch semestrów w roku akademickim 2023/2024

Proszę wskazać łączne liczby grup, studentów i godzin lekcyjnych lektoratów prowadzonych przez Pa nią/Pana w roku akademickim 2023/2024

**Uwaga:** jeżeli dana grupa studentów miała lektorat zarówno w I, jak i II semestrze, należy policzyć ją tylko raz. Ta sama zasada dotyczy każdego studenta, który uczestniczył w zajęciach w obu semestrach; należy uwzględnić go tylko jeden raz.

Łączna liczba grup:	0
---------------------	---

Łączna liczba studentów:	0
--------------------------	---

Łączna liczba godzin tygodniowo:	0
----------------------------------	---

### III. Przebieg pracy i działalność lektora

1) Ile osób zostało skierowanych przez Panią/Pana na kursy letnie w Polsce?

2) Czy w trakcie I i II semestru dokonał(a) Pani/Pan zmian we wcześniej przygotowanym programie kursu?

Tak

Nie

3) Stan realizacji programu po I i II semestrze nauki języka polskiego. Które elementy programu udało się zrealizować? Jakie czynniki utrudniają realizację programu? Czy jakieś elementy okazały się trudne do realizacji?

Proszę załączyć program kursu dla każdej grupy na cały rok  
dozwolone formaty załączników .pdf; maksymalny rozmiar załącznika 10 M



4) W jaki sposób dokonał(a) Pani/Pan oceny postępów w nauce polskiego u studentów? Jakie są wyniki?

5) Jakie postępy w nauce w każdej grupie zaawansowania może Pani/Pan wskazać?

6) Czy prowadził(a) Pani/Pan inne zajęcia poza lektoratem języka polskiego? Jakież?

7) Proszę wymienić i opisać inicjatywy oraz działania mające na celu promocję języka i kultury polskiej, które udało się Pani/Panu do tej pory podjąć poza kursem. Proszę oszacować ile uczestników lektoratu lub innych studentów brało w nich udział

8) Dla każdej z ww. inicjatyw i działań proszę wskazać, czy realizował(a) je Pani/Pan samodzielnie, czy we współpracy z uczelnią lub inną instytucją (placówka dyplomatyczna, Instytut Polski, Izba Handlowa)?

9) Czy były jakieś trudności w organizacji wydarzeń poza kursem? Jeśli tak to jakie?

10) W jakich wydarzeniach wzięła Pani / wzięł Pan udział jako uczestnik?

11) Czy planuje Pani/Pan przedłużenie pobytu na uczelni na kolejny rok akademicki?

### IV. Materiały dydaktyczne

Z jakich materiałów dydaktycznych korzysta Pani/Pan w trakcie kursów?

Jakimi materiałami dydaktycznymi dysponuje uczelnia (książki do nauki jppo, płyty, filmy, etc.)?

Czy materiały dydaktyczne, którymi dysponował(a) Pani/Pan były wystarczające do prowadzenia lektoratu? Jakie pomoce naukowe przydałyby się Pani/Panu w kolejnym roku pracy?

## V. Kontakt z polską placówką dyplomatyczną

Jak wygląda współpraca z polską placówką dyplomatyczną?

Z kim kontaktuje się Pani/Pan w placówce dyplomatycznej?

Imię	Nazwisko	Email	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VI. Oczekiwania wobec NAWA, placówki dyplomatycznej, uczelni

## VII. Dodatkowe uwagi, komentarze, spostrzeżenia

Dodatkowe uwagi, komentarze, spostrzeżenia

## VIII. Tabele budżetowe

Tabela 1. Rozliczenie poniesionych kosztów

Aneks zawarty z Narodową Agencją Wymiany Akademickiej

Tak

Nie

Numer aneksu

dotyczy finansowania  
 inne

Każdy dokument finansowy wpisz oddzielnie i wskaż odpowiednią kategorię budżetową

Lp.	Kategoria kosztu/nazwa kosztu	Kwota [w PLN]	Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego poniesiony koszt
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uwagi:

Do powyższego rozliczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione koszty, tj. faktury/rachunki wystawione na beneficjenta, bilety związane z podróżą, polisę ubezpieczeniową z widoczną kwotą lub fakturę/rachunek wystawiony na beneficjenta, kopie dokumentów potwierdzających poniesione opłaty wizowe lub inne związane z legalizacją pobytu. W kolumnie "Dokument potwierdzający poniesiony koszt" należy wpisać rodzaj dokumentu wraz z numerem (w przypadku rachunku lub faktury), trasy (w przypadku biletów) lub wskazać rodzaj załączonego dokumentu (w przypadku pozostałych kosztów).

Numer załącznika Numer załącznika powinien odpowiadać pozycji wskazanej w Tabeli 1	ZAŁĄCZNIKI Proszę załączyć skany dokumentów potwierdzających poniesione koszty wymienione w Tabeli 1. Wymagany format: PDF, maksymalna wielkość jednego pliku to 10 MB	Nazwa załącznika
1.		

Tabela 2. Rozliczenie końcowe

Kraj

Liczba miesięcy wg umowy

Czy podróż do kraju skierowania się odbyła

Tak  
 Nie

<b>Kwota finansowania wg. umowy:</b>	
Stypendium	
Koszty podróży	
Koszty ubezpieczenia	
Koszty pomocy dydaktycznych	
Koszty opłat wizowych lub opłat zw.z legalizacją pobytu	
Koszt dobrowolnych składek na ubezpiecz. społ. i zdrowotne w Polsce	
Wyplacona zaliczka:	
I transza	

**Zaznacz jeśli chcesz zrobić przesunięcie limitów, odznacz jeśli chcesz wrócić do kwot bez przesunięcia**

**Poniesione koszty wg. kategorii:**

Wykorzystane stypendium	
Koszty podróży	
Koszty ubezpieczenia	
Koszty pomocy dydaktycznych	
Koszty opłat wizowych lub opłat zw.z legalizacją pobytu	
Koszt dobrowolnych składek na ubezpiecz. społ. i zdrowotne w Polsce	
Koszty specjalne (jeśli dotyczy)	

**Do wypłaty (jeśli liczba dodatnia)/do zwrotu (jeśli liczba ujemna):**

--

## IX. Oświadczenie Beneficjenta

Złożenie przeze mnie Raportu końcowego w systemie NAWA jest równoznaczne z oświadczeniem, że podane przeze mnie dane są prawdziwe kompletne.

Akceptuję

Imię	Nazwisko	Data