

Дата \_\_\_\_\_

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАРТКА ІНДИВІДУАЛЬНОГО ГРАНТУ

ПОГОДЖЕНО

Начальник УМС  
\_\_\_\_\_ Кириченко К.І.

ПІБ грантоотримувача \_\_\_\_\_

структурний підрозділ \_\_\_\_\_

посада \_\_\_\_\_

Назва гранту (програми)	Тип індивідуального гранту (необхідно обрати лише один варіант)	Обсяг фінансування (необхідно додати підтверджуючі документи)	Контакти
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> наукове дослідження, наукове стажування; <input type="checkbox"/> підвищення кваліфікації; <input type="checkbox"/> викладацька робота; <input type="checkbox"/> експертна робота; <input type="checkbox"/> наукова конференція; <input type="checkbox"/> конгрес, форум, проєктна зустріч; <input type="checkbox"/> виставка, фестиваль; <input type="checkbox"/> переговори щодо співробітництва.	<b>Всього (грн.)</b> _____, з них: - оплата виконаної роботи, грн. _____ - проїзд, грн. _____ - проживання, грн. _____ - добові, грн. _____ - інше, грн. (вказати, що саме) _____	<b><u>Співробітник СумДУ</u></b>  Tel.: _____ e-mail: _____  <b><u>Грантодавець (організація, особа)</u></b> _____ _____  Країна: _____  Tel.: _____ e-mail: _____
	<b>Місце виконання гранту (місто, країна)</b> _____		
	<b>Термін виконання гранту</b> _____		

Грантоотримувач \_\_\_\_\_  
(підпис)

Керівник структурного підрозділу або вища посадова особа \_\_\_\_\_

(підпис)

(Прізвище, ініціали)