WNIOSEK WYJAZDOWY

*Po czytelnym wypełnieniu formularza należy przekazać go do Kwestury.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Imię i nazwisko** | Data złożenia wniosku |
|  **PRACOWNIK ⁯ DOKTORANT ⁯ STUDENT ⁯ INNA OSOBA** (*będąca stroną umowy**cywilnoprawnej****) ⁯***  |
| ***Nazwa i adres jednostki UW (pieczątka)*** |  |  |  |  |
|  | tel. służbowy | Fax | tel. prywatny |
|  |  |
| e-mail |
| **Środek podróży:** samolot |  |  pociąg |  |  autobus |  |  prom |  |
|  |  samochód - proszę wypełnić umowę |  |  |
| **Instytucja przyjmująca**(pełna nazwa, państwo) |  |
| **Cel wyjazdu** |  |
| **Trasa i data podróży***:*  |
|  |  |  |  |
| Odlot, wyjazd z | przez | do (miejscowość, państwo) | dnia |
|  |  |  |  |
| Powrót z (miejscowość, państwo) | przez | do (miejscowość docelowa),  | dnia |
|  |
|  | **Źródła finansowania wyjazdu** | **Liczba** | **stawka** | **kwota** | **waluta**  |
| **Bilety** |  |  |  |  |  |
| **Wiza** |  |  |  |  |  |
| **Dieta dojazdowa** |  |  |  |  |  |
| **Diety pobytowe** |  |  |  |  |  |
| **Diety hotelowe** |  |  |  |  |  |
| **Inne koszty :****Wymienić jakie****1.****2.****3.** |  |  |  |  |  |
|  |  | **Zaliczka** | **łącznie:** |  |  |
| …………………………………***Podpis osoby wyjeżdżającej*** | ……………………………………………………….*Podpis, pieczęć pełnomocnika kwestora / kwestora*  | ………………………………………….*Podpis, pieczęć kierownika jednostki* |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o wypłatę zaliczki:** a) w kasie głównej UW |  | w PLN 🞎w walucie ….. 🞎 | b) na konto |  | w PLN 🞎w walucie …. 🞎 |
| w (nazwa i swift banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta):  |

 |
| Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu **14** dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z mojego wynagrodzenia lub innych należności lub stypendium.**Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania wyjazdu.**  ......................................................... ***podpis osoby wyjeżdżającej*** |

**……………………………………….……………………….**

**Nazwa i adres jednostki UW (CZYTELNA pieczątka)**

**ZLECENIE ZAKUPU BILETU**

(wypełnić drukowanymi literami)

 **kolejowego 🞏 lotniczego 🞏 promowego 🞏 autobusowego 🞏**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię osoby wyjeżdżającej**  | **Nazwisko osoby wyjeżdżającej** |
| **Numer telefonu komórkowego** **pasażera (wymagany przez linie lotnicze)** |  |
| **Numer telefonu stacjonarnego** **pasażera lub osoby zamawiającej** |  |
| **E-mail pasażera**  |  |
| **E-mail os. zamawiającej** |  |
| **Trasa (ogólnie)**  |  |
| **Numer rezerwacji** |  | **Cena biletu** |  |
| **Data rozpoczęcia podróży** |  |
| **Data zakończenia podróży** |  |
| **Przewoźnik** |  |
| **Bagaż nadawany do luku** | TAK 🞏 NIE 🞎 |
| **Płatność** | przelewem  |
| **Dane paszportowe****wymagane przy lotach międzykontynentalnych** | - Seria i nr paszportu: - Pełna data ważności paszportu:- Pełna data urodzenia:- Narodowość:- Imiona zgodnie z danymi w paszporcie: |
| **Zlecenie usługi wizowania**  | TAK 🞏 NIE 🞎 |
| **Adres wysłania lub dostarczenia faktury** |  |
| **Uwagi dodatkowe** |  |
|  |  |
| **……………………………….****Podpis osoby wyjeżdżającej****Data 17.05.2018 r..** | **……………………………….****Podpis i pieczątka pełnomocnika kwestora jednostki** | **……………………………….****Podpis i pieczątka****kierownika jednostki** |

**Załącznik do wniosku wyjazdowego**

Wyjeżdżający:

Kraj:

Termin:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** | **Sposób pokrycia kosztów** |
| Podróż |  |
| Diety |  |
| Hotel |  |
| Ubezpieczenie |  |
| Inne |  |

**Informacja o wyjeździe służbowym**

Imię i nazwisko:

termin wyjazdu:

miejsce wyjazdu (instytucja zapraszająca/nazwa konferencji lub seminarium):

cel wyjazdu (jeśli inny niż udział w konferencji/seminarium):

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

**Dalsza część formularza – tylko dla wyjazdów na konferencje i seminaria:**

tytuł prezentacji: ...............................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

typ prezentacji (proszę zakreślić):

plakat prezentacja ustna wykład zaproszony

termin prezentacji (konkretny dzień, jeśli to możliwe): ..................................

prezentacja oparta na wynikach uzyskanych z użyciem aparatury ŚLCJ: TAK/ NIE