Załącznik nr 1

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*** |

**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):

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

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

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

**Dozymetr:** TAK/NIE

**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 SLCJ: **TAK/ NIE**