

W N I O S E K
W SPRAWIE WYJAZDU ZA GRANICĘ W CELACH NAUKOWYCH,
DYDAKTYCZNYCH LUB SZKOLENIOWYCH

Jednostka kierująca :
Nazwisko :
Imię :
Pracownik /student/doktorant (zakreślić właściwy status)
Data i miejsce urodzenia :
Adres zamieszkania:
Nr paszportu/dowodu : tel. kontaktowy
Okres skierowania :
Kraj docelowy, miasto, instytucja :
.....
Cel wyjazdu :
.....
Zastępstwo w zajęciach dydaktycznych :
Proszę o wypłatę stypendium na konto nr
Oświadczam, że rozliczyłem/łam się z poprzedniego wyjazdu szkoleniowego. Oświadczam również,
że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
Oświadczam, że w terminie wyjazdu szkoleniowego nie mam zaplanowanego urlopu
wypoczynkowego/ naukowego(dotyczy pracowników).

.....
Data złożenia wniosku

.....
Podpis wyjeżdżającego

1. WYJAZD NA KOSZT POLITECHNIKI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ
KALKULACJA KOSZTÓW

1. stypendium (równowartość diet x stawka dla danego kraju)	=	
2. koszty podróży (PKP, PKS, bilet lotniczy, samochód prywatny)	=	
5. inne	=	
(koszty szkolenia, wiza itp.)		
OGÓŁEM KOSZTY PLANOWANE		
..... Data		 Podpis wyjeżdżającego/ sporządzającego kalkulację

Potwierdzam zabezpieczenie kosztów wyjazdu, które będą finansowane z :

.....

.....
Data Podpis dysponenta środków finansowych

2. WYJAZD NA KOSZT WŁASNY

Oświadczam, że
koszty: szkolenia/podróży/wizy/utrzymania w kraju docelowym/badań naukowych
pokryję we własnym zakresie.
(odpowiednie zakreślić)

.....
Podpis wyjeżdżającego

3. WYJAZD W RAMACH PROGRAMU MIĘDZYNARODOWEGO

Nazwa programu

.....

Podpis Koordynatora Programu

4. WYJAZD NA KOSZT JEDNOSTKI INNEJ NIŻ POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA

Oświadczam, że koszty: szkolenia/podróży/wizy/utrzymania w kraju docelowym/badań naukowych pokryje
(odpowiednie zakreślić)

.....
Podpis wyjeżdżającego

.....
Data i podpis przełożonego/opiekuna naukowego/
Kierownika studiów doktoranckich

Opinia prorektora

.....
Data i podpis

.....
Data i podpis kierownika katedry/dyrektora instytutu

ZGODA

.....
Data i podpis Dziekana/Kanclerza

.....
Data i podpis **Rektora**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaproszenie z instytucji zagranicznej/zgodę na wyjazd w ramach międzynarodowego programu dydaktycznego wraz z pełną dokumentacją/potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia udziału w szkoleniu w ramach programów UE.
2. Wyciąg z protokołu Rady Wydziału zawierający opinię w sprawie skierowania na wyjazd szkoleniowy nauczyciela akademickiego i udzielenia mu urlopu płatnego lub bezpłatnego na okres skierowania powyżej 1 miesiąca.