|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ………………………………………..……..Jednostka organizacyjna……………………………….……..………………………………………………………………..Stanowisko……………………………………………............nr tel. kom. …..…………………………………..………........Adres e-mail…………………………………………............. | **WNIOSEK O WYJAZD ZA GRANICĘ** |
| **Data wpływu / nr sprawy** (*wypełnia BWM)***……………./…………………..** |
| 1. **WYPEŁNIA WYJEŻDŻAJĄCY**
 |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer dowodu osobistego lub paszportu |  | PESEL |  |
| Termin wyjazdu |  | Kraj, miasto docelowe |  |
| Instytucja przyjmująca  |  |
| Cel wyjazdu | □ konferencja □ kształcenie □ staż naukowy □ staż dydaktyczny□ badania naukowe □ ………………………………………………………………………  |
| Środek lokomocji | □ samolot □ pociąg/autobus □ samochód prywatny □ inny *(jaki?) …………………………* |
| Informacja do systemu POLon | □ umowa bilateralna (nazwa partnera z wykazu umów w BWM) |  |
| □ projekt międzynarodowy (tytuł, nazwa programu , nr projektu, kierownik projektu) |  |
| □ projekt krajowy (tytuł, nazwa programu , nr projektu, kierownik projektu) |  |
| □ nie dotyczy / inne |  |
| Przewidywany całkowity koszt wyjazdu: ……………………… |
| Źródło finansowania | środki UWM:□ TAK □ NIE | kwota: | kod finansowy: | podpis i pieczęć dysponenta środków: |
| środki własne Wnioskodawcy | □ TAK □ NIE | strona zapraszająca | □ TAK □ NIE |
| Wnoszę / nie wnoszę\*o udzielenie *(wypełnia pracownik będący nauczycielem akademickim)* | płatnego urlopu \*\* w terminie | od................... do................... |
| bezpłatnego urlopu w terminie | od................... do................... |
| Wnoszę o wyrażenie zgody na wyjazd służbowy za granicę w terminie *(wypełnia pracownik niebędący nauczycielem akademickim)*  | od................... do................... |

………………………………………………………

(data i podpis osoby wyjeżdżającej)

\*\* płatny urlop jest udzielany w przypadku: odbycia kształcenia za granicą, stażu naukowego, stażu dydaktycznego, uczestnictwa w konferencji, uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej

|  |
| --- |
| 1. **WYPEŁNIAJĄ PRZEŁOŻENI WYJEŻDŻAJĄCEGO**
 |
| Opinia bezpośredniego przełożonego o celowości wyjazdu i informacje o zastępstwie w obowiązkach służbowych podczas pobytu pracownika za granicą …………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………...………….………………………………………………………………………………………………………………..……………………..……………………………………………………….(data, podpis i pieczęć) |
| Opinia Dziekana ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………(data, podpis i pieczęć) |
| 1. **WYPEŁNIA KWESTURA**
 |
| Potwierdzenie możliwości finansowania wyjazdu………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...(data, podpis i pieczęć) |
| 1. **WYPEŁNIA BWM**
 |
| Uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(data, podpis i pieczęć) |
| 1. **WYPEŁNIA REKTOR**
 |
| Decyzja Rektora: WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(data, podpis i pieczęć) |
| 1. **URLOP *(dotyczy nauczycieli akademickich)***
 |
| Udzielam / nie udzielam \* | płatnego urlopu w terminie | od................... do................... |
| bezpłatnego urlopu w terminie | od................... do................... |
| Zwolnienie z obowiązku prowadzenia zajęć | □ TAK □ NIE |
|  ……………………………………………… (data, podpis i pieczęć) |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Do wniosku należy załączyć dokumenty związane z planowanym wyjazdem zagranicznym**

**WYDRUK DWUSTRONNY**