Załącznik nr 1

do Zarządzenia Rektora WSIiZ nr 62/2019

z dnia 28 października 2019r.

Wniosek o sfinansowanie lub dofinansowanie wyjazdu naukowego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | |  | | | |
| Tytuł / stopień naukowy | | |  | | | |
| Katedra | | |  | | | |
| Tel. kontaktowy | | |  | | | |
| Temat konferencji | | |  | | | |
| Data i miejsce konferencji | | | Data: ………………..  Miejsce: …………….. | | | |
| Organizator konferencji | | | Nazwa: ……………  Adres: …………….. | | | |
| Rodzaj konferencji | | | * Krajowa * Międzynarodowa | | | |
| Kwota opłaty za udział | | |  | | | ŁĄCZNIE  (opłata + pozostałe koszty):  ………………. |
| Pozostałe koszty, w tym: | | |  | | |
|  | Podróż: | | kwota: ……….…… | | | |
| środek lokomocji: | | | |
| * samochód, łączna liczba km: …….……. | | | |
| * pociąg | | | |
| * autobus/bus | | | |
| * inny (jaki?) ………………………….. | | | |
| Nocleg: | | kwota: …...……… | | | |
| Inne: | | opis, kwota: …...……… | | | |
| Źródło finansowania (proszę podać w jakim zakresie i kwocie): | | | * WSIiZ | | | |
|  | | | * środki własne | | | |
| * środki z projektu (jakiego?) | | | |
| Dane do przelewu: | | |  | | | |
|  | nazwa instytucji: | |  | | | |
| adres instytucji: | |  | | | |
| nazwa banku: | |  | | | |
| nr konta: | |  | | | |
| termin płatności: | |  | | | |
| Jaki wpływ na rozwój naukowy pracownika oraz uczelni będzie miał udział w konferencji? | | |  | | | |
| Referat, prezentacja | | | * Tytuł: ……………………………………………….. * Z jaką dyscypliną naukową jest związany referat? ………….……. * Czy referat został przyjęty przez organizatorów? TAK/NIE | | | |
| Spodziewane rezultaty | | | * Publikacja w ………………………..… * Liczba punktów: …….…. * Inne rezultaty: ....................................... | | | |
| Czy wyjazd ma związek z realizacją pracy doktorskiej/habilitacyjnej?\*  \**niewłaściwe skreślić* | | | TAK | | NIE | |
| Czy jest podpisana umowa doktorska/habilitacyjna?\*  \**niewłaściwe skreślić* | | | TAK | | NIE | |
| **Rodzaj uczestnictwa\*:** | | | | | | |
| Bierne udział | | Aktywny udział | | Udział z polecenia Władz WSIiZ | | Udział finansowany samodzielnie lub z innych źródeł |

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

podpis osoby składającej wniosek

\* zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 ust. 1 niniejszego zarządzenia

**ZAŁĄCZNIKI:**

* ogólne informacje o konferencji (program, potwierdzenie wysokości opłaty i nr konta),
* referat (ewentualnie abstrakt),

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia bezpośredniego przełożonego: | ......................................................  podpis przełożonego |
| Akceptacja pracownika Działu Nauki: | ...................................................  podpis pracownika Działu Nauki |
| Opinia Prorektora ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej: | ...................................................  podpis Prorektora ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej |
| Akceptacja Rektora WSIiZ: | ................................................  podpis Rektora WSIiZ |
| Data wpływu wniosku do Kwestury .................................  Data przelewu\* / wypłaty w kasie\* .................................  Podpis pracownika Kwestury ................................... | ...............................................  podpis Kwestor WSIiZ |