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