|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do Zarządzenia Rektora nr 33/2008 Z dnia 19.06.2008r. |
| S | POLITECHNIKA WARSZAWSKA | NR DOKUMENTU  | DATA WPŁYWU DO CWM |
| WNIOSEK – SKIEROWANIE ZA GRANICĘ  | SPORZĄDZIŁ POD WZGLĘDEM FORMALNYM | PODPIS PRACOWNIKA CWM  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] PRACOWNIK | [ ]  DOKTORANT | [ ]  STUDENT  | [ ]  INNA OSOBA  |
| (data upływu okresu zatrudnienia) |  |  | (będąca stroną umowy cywilnoprawnej) |
| A | WYJEŻDŻAJĄCY | Nazwisko i Imię:       |
|  | PESEL:       | NIP:       | Tytuł i stopień naukowy       | Stanowisko      |
| Miejsce zatrudnienia/studiów (Wydział, Jednostka):       | Telefony kontaktowe       |
| Adres miejsca zamieszkania       | Numer umowy cywilnoprawnej       |

|  |  |
| --- | --- |
| B | WNIOSEK  |
|  | Proszę o skierowanie mnie za granicę zgodnie z następującymi danymi  |
| Kraj  | Miejscowość  | Nazwa instytucji zapraszającej (proszę wybrać z odpowiedniej listy)  |
| 1. 1.
2. 2.
3. 3.
 | 1. 1.
2.

3.       | 1. 1.
2. 2.

3.       |
| Cel wyjazdu:  |
| [ ]  wyjazd szkoleniowy  | [ ]  prowadzenie badań naukowych  | [ ]  działalność dydaktyczna  |
| Szczegółowe określenie celu wyjazdu :       |
| Okres pobytu za granicą :  | Od       | Do :       |
| Proszę o udzielenie mi urlopu :  | [ ]  szkoleniowego płatnego  | [ ]  bezpłatnego  |
| Strona zagraniczna/ instytucja spoza PW :  |
| [ ]  pokrywa świadczenia (wymienić)       |
| [ ]  nie pokrywa świadczeń  |

|  |  |
| --- | --- |
| C  | ZOBOWIĄZANIE |
|  | Zobowiązuję się do rozliczenia kosztów wyjazdu w terminie 14 dni od dnia zakończenia podróży. Oświadczam, że pisemne sprawozdanie z wyjazdu złożę w terminie 14 dni od dnia zakończenia podróży. ……………………………………………….(data i podpis wyjeżdżającego)  |

|  |  |
| --- | --- |
| D  | ZAKRES ŚWIADCZEŃ |
|  | l.p. | Rodzaj świadczenia | Liczba świadczeń  | Wartość świadczenia  | Źródło finansowania  |
| Wartość 1 diety  | razem |  |
| 1. | Stypendium/ Ryczałt |       |       |
| 2. | Opłata wizowa |       | ------------- | ------------- |       |
| 3. | Ubezpieczenie  |       | ------------- | ------------- |       |
| 4. | Inne  |       |       |       |       |
| 5. | Koszty podróży na trasie       |       |       |
|  | Środkiem transportu       |       |       |
|  |
|  | Podpis i pieczęć pełnomocnika Kwestora/Kwestora  | Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do dysponowania środkami finansowymi  |
|  | Kierownik Projektu  | Kierownik Jednostki – Dysponent środków  |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do Zarządzenia Rektora nr 33/2008 Z dnia 19.06.2008r. |
| S | POLITECHNIKA WARSZAWSKA | NR DOKUMENTU  | DATA WPŁYWU DO CWM |
| WNIOSEK – SKIEROWANIE ZA GRANICĘ  | SPORZĄDZIŁ POD WZGLĘDEM FORMALNYM | PODPIS PRACOWNIKA CWM  |

|  |  |
| --- | --- |
| E | DECYZJA |
|  | Akceptuję cel wyjazdu jako bezpośrednio związany z zadaniami Uczelni, przyznane świadczenia, okres pobytu za granica i urlop szkoleniowy [ ]  płatny / [ ]  bezpłatny na okres …………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………..DATA I PODPIS KIEROWNIKA WYJEŻDŻAJĄCGO  | ……………………………………………………………………………………DATA I PODPIS OSOBY PODEJMUJĄCEJ DECYZJĘ  |

|  |  |
| --- | --- |
| F | WNIOSEK O WYPŁACENIE ZALICZKI PRZYZNANEJ ZGODNIE Z PKT. „D” I JEJ ODBIÓR |
|  | Proszę o wypłacenie mi zaliczki na pokrycie kosztów pobyty za granicą, przyznaną mi zgodnie z pkt „D” niniejszego wniosku.  |
|  | [ ]  Odbioru zaliczki dokonam osobiście : * Seria i numer dowodu osobistego:
* PESEL numer :
 |
|  | [ ]  Do odbioru zaliczki upoważniam : * Nazwisko i imię :
* Seria i numer dowodu osobistego:
* PESEL numer :
 |
|  | ...........................................DATA | ………………………………………………….PODPIS WYJEŻDŻAJĄCEGO  |

Wyjeżdżający wypełnia czytelnie poza oznaczone literami A, B, C, F.

„Wniosek – skierowanie za granicę”, wzór S, przygotowują osoby wyjeżdżające za granicę w celach:

1. Prowadzenia badań naukowych – jeżeli osoby uczestniczą w realizacji badań naukowych w kraju, np. kontynuowanie wspólnych tematów badawczych, przygotowywanie wspólnych publikacji naukowych, przeprowadzanie doświadczeń na aparaturze uczelni zagranicznej;
2. Podejmowanie i prowadzenie działalności dydaktycznej – pełnienie funkcji wykładowcy na uczelni zagranicznej, ‘visiting professor’);
3. Szkoleniowym na:
4. odbycie części jednolitych studiów magisterskich lub studiów I stopnia albo studiów II stopnia.
5. studia podyplomowe
6. studia III – studia doktoranckie (w przypadku posiadania odpowiedniego dorobku naukowego i co najmniej rocznego stażu pracy w danej specjalności)
7. staże naukowe, artystyczne lub specjalizacyjne
8. kursy językowe i inne kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe
9. praktyki zawodowe

Do „wniosku -skierowania za granicę” należy dołączyć:

* + zaproszenie instytucji zagranicznej (nie dotyczy osób wyjeżdżających w ramach europejskiego programu edukacyjnego)
	+ zamówienie na bilety, na środki transportu międzynarodowego (jeżeli koszt biletu opłaca jednostka organizacyjna PW)
	+ formularze wizowe, fotografie oraz ważny paszport (przy wyjazdach do krajów wymagających wizy)
	+ wyciąg z protokołu Rady Jednostki zawierający opinię w sprawie skierowania nauczyciela akademickiego i udzielania mu urlopu szkoleniowego płatnego/ bezpłatnego (dotyczy wyjazdów na okres powyżej 1 miesiąca)