Zał. Nr 2 do Załącznika

Zarz. Nr 86/12/13

dnia, .......................................

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

*(pieczątka jednostki)*

**WNIOSEK O SKIEROWANIE ZA GRANICĘ**

pracownika/doktoranta/studenta/\*

1. …………………………………………………………………………………………………….*....*....

*(nazwisko i imię, tytuł, stopień naukowy, stanowisko)*

1. …...…………………………………………………… ………………………………………...

*(adres zamieszkania) (nr paszportu/dowodu osob.)*

1. Cel wyjazdu\*\*: ............................................................................................................................
2. Kraj, miejscowość, ośrodek docelowy: ............................................................................................
3. Okres pobytu za granicą od ......................................................... do ….........................................
4. Strona zagraniczna/instytucja inna niż Politechnika Śląska zapewnia/nie zapewnia\* świadczenia (jakie): ..............................................................................................................................................................
5. Proszę o udzielenie na okres pobytu (w przypadku pracownika Politechniki Śląskiej):
6. urlopu szkoleniowego płatnego od .................................................... do ...........................................
7. urlopu bezpłatnego od ....................................................... do .........................................................
8. Proszę o zgodę na:
9. zachowanie prawa do stypendium doktoranckiego,
10. udzielenie zgody na wyjazd własnym samochodem,
11. przyznanie następujących świadczeń:
    1. ............................................................... w kwocie i walucie ....................................................
    2. ............................................................... w kwocie i walucie ....................................................
    3. ............................................................... w kwocie i walucie ....................................................
    4. ............................................................... w kwocie i walucie ....................................................
       1. Maksymalna kwota przewidziana na wyjazd (kwota/waluta)
       2. Źródło finansowania: ..................................................................................................................
       3. Oświadczam, że na czas pobytu za granicą ubezpieczę się we własnym zakresie.

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

*Popieram/nie popieram\* (podpis wnioskującego)*

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

*(podpis bezpośredniego przełożonego/*

*kierownika studiów doktoranckich\*)*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wypłatę stypendium, o którym mowa w ust. 8 pkt 1) w okresie   
od ............................................... do ....................................................... .

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

*(podpis prorektora ds. studenckich i kształcenia)*

Przyznaję świadczenia, o których mowa w ust. 8 pkt .................................................................................,

(*wymienić właściwe*)

źródłem ich finansowania jest: ..................................................................................................................... .

......................................... *(podpis dysponenta środków)*

*Sprawdzono pod względem formalnym i finansowym*

……………………………………..…......

*(data i podpis pełnomocnika kwestora/osoby*

*odpowiedzialnej za finanse w jednostce\*)*

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

*(podpis kierownika jednostki/)*

*\*podkreślić właściwe*

\*\**wpisać właściwe:* *badania naukowe, działalność dydaktyczna, odbycie studiów, studiów doktoranckich ,studiów podyplomowych, staż naukowy, artystyczny, specjalistyczny, kursy językowe, praktyki zawodowe,*

*Do wniosku należy dołączyć: zaproszenie lub inny dokument potwierdzenie przyjęcia na staż, szkolenie, kursy, wykłady, itp.; formularze dot. ubezpieczenia; w przypadku podróży służbowej w ramach projektów obsługiwanych w CZP – odpowiednią listę kontrolną wraz z wnioskiem OZ na łączny szacunkowy koszt wyjazdu*