Zał. Nr 3 do Załącznika

Zarz. Nr 86/12/13

Gliwice, ....................................

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

*(pieczątka jednostki)*

**SKIEROWANIE ZA GRANICĘ**

pracownik/doktorant/student\*

Na podstawie wniosku z dnia .................................................................... kieruję Panią/Pana\*…...……..........................,  
....................................................................................................................................................................................

zamieszkałego w ........................................................................................................................................................

za granicę do (kraj, miasto, ośrodek docelowy) ......................................................................................................... w celu\*\*......................................................................................................................................................................

na okres od ..................................................................... do ….................................................................................

Udzielam Pani/Panu (dotyczy pracowników Politechniki Śląskiej):

1. urlopu szkoleniowego płatnego, w okresie od ........................................... do ............................................
2. urlopu bezpłatnego, w okresie od ........................................... do ................................................................

Na okres pobytu przyznaję Pani/Panu następujące świadczenia, finansowane z .....................................................

1. ............................................................................., w kwocie i walucie ........................................................
2. ............................................................................., w kwocie i walucie ........................................................
3. ............................................................................., w kwocie i walucie ........................................................
4. .............................................................................. w kwocie i walucie ........................................................

Wyrażam zgodę/brak zgody\* na wyjazd własnym samochodem.

W okresie od .................................................. do ............................................................ otrzymuje/nie otrzymuje\* Pani/Pan stypendium doktoranckie/go.

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

*(data i podpis osoby podejmującej decyzję)*

*\*podkreślić właściwe*

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

Kopie otrzymują:

jednostka macierzysta/jednostka finansująca - jeżeli jest inna niż macierzysta, RW4,

RO1, KW – *w przypadku pracowników i doktorantów*

RD1 – *w przypadku studentów i doktorantów*

CZP6 – *w przypadku gdy źródłem finansowania jest projekt administrowany przez CZP*