

WNIOSEK - SKIEROWANIE NA WYJAZD ZA GRANICĘ  
NR ..... Z DNIA .....  
(Adnotacja DRKNIWM<sup>1</sup>)

**CZĘŚĆ I – WYPELNIŃ OSOBA WYJEŹDZAJĄCA**

<sup>2</sup> <input type="checkbox"/> nauczyciel akademicki	<input type="checkbox"/> pracownik niebędący nauczycielem	<input type="checkbox"/> doktorant	Student <input type="checkbox"/>
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Stopień/tytuł naukowy</b>		<b>Jednostka PŚk</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres mailowy</b>	
<b>Rodzaj i nr dokumentu tożsamości:</b>		<b>Okres skierowania</b>	-
<b>Kraj docelowy, miasto</b>		<b>Instytucja docelowa /organizująca</b>	

**1.A - CEL WYJAZDU:** <sup>3</sup>

<input type="checkbox"/> NAUKOWY	<input type="checkbox"/> DYDAKTYCZNY	<input type="checkbox"/> SZKOLENIOWY
<input type="checkbox"/> realizacja badań naukowych, w tym odbycie stażu naukowego, uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych <input type="checkbox"/> uczestnictwo we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej <input type="checkbox"/> realizacja stażu naukowego <input type="checkbox"/> konferencja, kongres, symposium <input type="checkbox"/> inne .....	<input type="checkbox"/> realizacja stażu dydaktycznego <input type="checkbox"/> prowadzenie dydaktyki <input type="checkbox"/> staż dydaktyczny w ramach Erasmus+ <input type="checkbox"/> inne .....	<input type="checkbox"/> kształcenie za granicą, w tym szkolenia zagraniczne, warsztaty, ćwiczenia, kursy, szkoła letnia <input type="checkbox"/> staż szkoleniowy w ramach Erasmus+ <input type="checkbox"/> uczestnictwo w kursie podnoszącym kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/> studia za granicą w ramach Erasmus+ i CEEPUS <input type="checkbox"/> studia w ramach pozostałej wymiany akademickiej <input type="checkbox"/> praktyka zawodowa w ramach Erasmus+ i CEEPUS, inna <input type="checkbox"/> inny.....

Uzasadnienie wyjazdu wraz ze szczegółowym opisaniem celu należy dołączyć do wniosku (nie dotyczy wyjazdów w ramach programów międzynarodowych)

Proszę o wypłatę świadczenia/ stypendium przelewem na konto bankowe<sup>4</sup>:

Nazwa banku:

nr rachunku w formacie IBAN: ... SWIFT: ..... waluta rachunku: .....

Deklaruję, że świadczenie na wyjazd odbiorę w formie gotówkowej osobiście w kasie banku współpracującego z PŚk.

Zobowiązuję się do rozliczenia kosztów wyjazdu zagranicznego w terminie 14 dni od powrotu. (nie dotyczy formy wypłaty świadczeń na zasadach ryczałtowych w ramach programów międzynarodowych)

Kielce, dnia .....

(Podpis osoby wyjeżdżającej)

**KALKULACJA KOSZTÓW**

WYJAZD NA KOSZT POLITECHNIKI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ<sup>5</sup>

ŚWIADCZENIA:

1. STYPENDIUM (dieta x liczba dni):

2. KOSZTY NOCLEGÓW:

3. KOSZTY PODRÓŻY :  
( PKP, PKS, bilet lotniczy, samochód prywatny)

4. inne :

**OGÓLEM KOSZTY PLANOWANE:**

**POTWIERDZENIE ZABEZPIECZENIA KOSZTÓW WYJAZDU**

Potwierdzam, że wyjazd zostanie sfinansowany z .....

(wskazać źródło finansowania)

Ujęto w planie rzeczowo-finansowym

(Data, Akceptacja/Podpis dysponenta środków)

**WYJAZD W RAMACH PROGRAMU MIĘDZYNARODOWEGO**

1.  **Programu Erasmus+.**

Potwierdzam kwalifikację do udziału w programie. Finansowanie w formie ryczałtu ze środków Erasmus+. Nr projektu:

.....

.....  
(Data i podpis koordynatora wydziałowego/ uczelnianego)

2.  **Programu CEEPUS.**

Potwierdzam przyznanie mobilności oraz finansowanie w ramach programu CEEPUS.

.....

(Data i Podpis właściwego koordynatora)

3.  **Inny projekt/ program – Nazwa: .....** Potwierdzam kwalifikację i finansowanie z środków projektu.

.....

(Data i podpis kierownika projektu/ osoby odpowiedzialnej)

**WYJAZD NA KOSZT JEDNOSTKI INNEJ NIŻ POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA**

Oświadczam, że koszty: szkolenia/podróży/wizy/utrzymania/ prowadzonych badań\* w kraju docelowym pokryje

.....  
(podać nazwę jednostki finansującej)

\*(odpowiednie zakreślić)

.....  
(Podpis wyjeżdżającego)

**WYJAZD NA KOSZT WŁASNY**

Oświadczam, że koszty: szkolenia/podróży/wizy/utrzymania/ prowadzonych badań\* w kraju docelowym pokryję we własnym zakresie.

\*(odpowiednie zakreślić)

.....  
(Podpis wyjeżdżającego)

**CZĘŚĆ II – AKCEPTACJA MERYTORYCZNA**

Bezpośredni przełożony / Kierownik jednostki  ..... Data, podpis	Dyrektor naukowy dyscypliny (jeśli dotyczy)  ..... Data, podpis	Dziekan/ Prorektor/ Kanclerz/ Dyrektor SD  ..... Data, podpis
Sprawdzono pod względem formalnym Dział Rozwoju Kadry Naukowej i Współpracy Międzynarodowej  ..... Data, podpis	<b>Akceptuję</b> Właściwy Prorektor  ..... Data, podpis	<b>ZATWIERDZAM</b> Rektor  ..... Data, podpis

**Załączniki (jeśli dotyczą) :**

- uzasadnienie wyjazdu
- podanie o udzielenie urlopu naukowego
- umowa o zwrot kosztów dla osoby niebędącej pracownikiem (dotyczy studentów/ doktorantów)

<sup>1</sup> Uzupełnia pracownik Działu Rozwoju Kadry Naukowej i Współpracy Międzynarodowej

<sup>2</sup> Zaznaczyć odpowiednio

<sup>3</sup> Wybrać odpowiedni cel wyjazdu

<sup>4</sup> Opcja obowiązkowa przy realizacji wyjazdów w ramach programów międzynarodowych, w tym Erasmus+ (możliwość przelewu tylko w walucie obcej)

<sup>5</sup> Zaznaczyć jeśli dotyczy i przedstawić związaną z tym kalkulację