**Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora nr 51/2024 z dnia 3.06.2024r.**

Wniosek o sfinansowanie lub dofinansowanie wyjazdu naukowego / dydaktycznego\*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |   |
| Tytuł / stopień naukowy |   |
| Katedra / Zakład / Inna jednostka Uczelni |   |
| Tel. kontaktowy |   |
| Temat konferencji |   |
| Data i miejsce konferencji | Data: …………….…..Miejsce: …………….. |
| Organizator konferencji | Nazwa: ………………Adres: ……………….. |
| Rodzaj konferencji | * Ogólnopolska
* Międzynarodowa
 |
| Kwota opłaty za udział |   | ŁĄCZNIE(opłata + pozostałe koszty):………………. |
| Pozostałe koszty, w tym: |   |
|  | Podróż\*\* | kwota: …………..…… |
| wyjazd/wylot w dniu: .……….…powrót w dniu: ………………… |
| środek lokomocji: |
| * samochód, łączna liczba km: …….…….
 |
| * pociąg
 |
| * samolot
 |
| * autobus/bus
 |
| * inny (jaki?) …………………………..
 |
| Nocleg\*\* | kwota: …...………liczba noclegów: ………… |
| Diety | Organizator/hotel zapewnia posiłki w dniach:* śniadania: ………….
* obiady: …………….
* kolacje: …………….
 |
| Inne | kwota: …...………opis:…………….. |
| Źródło finansowania (proszę podać w jakim zakresie i kwocie) | * WSIiZ, kwota: …………
 |
| * środki własne, kwota: ………..
 |
| * środki z projektu (jakiego?...................), kwota: …………
 |
| Dane do przelewu |
|   | nazwa instytucji |   |
| adres instytucji |  |
| nazwa banku |   |
| nr konta |   |
| termin płatności |  |
| Jaki wpływ na rozwój naukowy / dydaktyczny\* pracownika będzie miał udział w konferencji?  |   |
| Referat, prezentacja*(jeśli dotyczy)* | * Tytuł: ………………………………………………..
* Z jaką dyscypliną naukową jest związany referat? ………….…….
* Czy referat został przyjęty przez organizatorów? TAK/NIE
 |
| Publikacja*(jeśli dotyczy)* | * Tytuł czasopisma/monografii/materiałów pokonferencyjnych: ……………………………………………………………..…
* Liczba punktów: ……….….
 |
| Jakie korzyści dla Uczelni będzie miał udział pracownika w konferencji? |  |
| Czy wyjazd ma związek z realizacją doktoratu/habilitacji?\**(nie dotyczy wyjazdów dydaktycznych)* | TAK | NIE |
| Czy jest podpisana umowa doktorska/habilitacyjna?\**(nie dotyczy wyjazdów dydaktycznych)* | TAK | NIE |
| **Rodzaj uczestnictwa\*\*\*:** |
| Bierny udział | Aktywny udział | Udział z polecenia Władz WSIiZ |

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

podpis osoby składającej wniosek

*\* niewłaściwe skreślić*

*\*\* koszty podróży i noclegu rozliczane są zgodnie z właściwym Zarządzeniem Rektora w sprawie określenia zasad i wysokości zwrotu kosztów podróży i noclegu*

*\*\*\* zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 ust. 1 niniejszego Zarządzenia*

**ZAŁĄCZNIKI:**

* ogólne informacje o konferencji (program, potwierdzenie wysokości opłaty i nr konta)
* referat/abstrakt

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia bezpośredniego przełożonego | ......................................................podpis przełożonego |
| Akceptacja pracownika Działu Nauki*(nie dotyczy wyjazdów dydaktycznych)* | ...................................................podpis pracownika Działu Nauki |
| Opinia prorektora właściwego ds. nauki / nauczania\* | ...................................................podpis prorektora właściwego ds. nauki / nauczania\* |
| Akceptacja Rektora WSIiZ | ................................................podpis Rektora WSIiZ |
| Data wpływu wniosku do Kwestury .................................Data przelewu\* / wypłaty w kasie\* .................................Podpis pracownika Kwestury ................................... | ...............................................podpis Kwestora WSIiZ |