

WNIOSEK WYJAZDOWY*Po czytelnym wypełnieniu formularza należy przekazać go do Kwestury.*

--	--

Imię i nazwisko

Data złożenia wniosku

PRACOWNIK DOKTORANT STUDENT INNA OSOBA (będąca stroną umowy cywilnoprawnej) NOBS

<i>Nazwa i adres jednostki UW (pieczętka)</i>			
	tel. służbowy	Fax	tel. prywatny
	e-mail		
	Srodek podróży: samolot <input type="checkbox"/> pociąg <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> prom <input type="checkbox"/> samochód - proszę wypełnić umowę <input type="checkbox"/>		

Institucja przyjmująca (pełna nazwa, państwo)	
Cel wyjazdu	

Trasa i data podróży:

--	--	--	--

Odłot, wyjazd z

przez

do (miejscowość, państwo)

dnia

--	--	--	--

Powrót z (miejscowość, państwo)

przez

do (miejscowość docelowa),

dnia

	Źródła finansowania wyjazdu	Liczba	stawka	kwota	waluta
Bilety					
Wiza					
Dieta dojazdowa					
Diety pobytowe					
Diety hotelowe					
Inne koszty : <u>Wymienić jakie</u> 1. 2. 3.					
		Zaliczka	łącznie:		

.....
Podpis osoby wyjeżdżającej.....
Podpis, pieczęć pełnomocnika kwestora / kwestora.....
Podpis, pieczęć kierownika jednostki

Proszę o wypłatę zaliczki: a) w kasie głównej UW	w PLN <input type="checkbox"/>	w walucie <input type="checkbox"/>	b) na konto	w PLN <input type="checkbox"/>	w walucie <input type="checkbox"/>
w (nazwa i swift banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta):					

Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu **14** dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z mojego wynagrodzenia lub innych należności lub stypendium.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania wyjazdu.

.....
podpis osoby wyjeżdżającej