

**WNIOSEK O WYJAZD  
ZA GRANICĘ**

Imię i nazwisko .....

Jednostka organizacyjna.....

.....

Stanowisko.....

nr tel. kom. ....

Adres e-mail.....

**Data wpływu / nr sprawy (wypełnia  
BWM)**

Pracownik UWM: TAK  NIE

...../.....

1. WYPEŁNIA WYJEŹDZAJĄCY				
Adres zamieszkania				
Numer dowodu osobistego lub paszportu		PESEL		
Termin wyjazdu		Kraj, miasto docelowe		
Instytucja przyjmująca				
Cel wyjazdu		<input type="checkbox"/> kształcenie <input type="checkbox"/> staż naukowy <input type="checkbox"/> staż dydaktyczny <input type="checkbox"/> konferencja <input type="checkbox"/> kwerenda <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna działalność naukowa <input type="checkbox"/> badania naukowe z podmiotem zagranicznym <input type="checkbox"/> .....		
Środek lokomocji		<input type="checkbox"/> samolot <input type="checkbox"/> pociąg/autobus <input type="checkbox"/> samochód prywatny <input type="checkbox"/> inny (jaki?) .....		
Informacja do systemu POLon		<input type="checkbox"/> umowa bilateralna (nazwa partnera z wykazu umów w BWM)		
		<input type="checkbox"/> projekt międzynarodowy (tytuł, nazwa programu , nr projektu, kierownik projektu)		
		<input type="checkbox"/> projekt krajowy (tytuł, nazwa programu , nr projektu, kierownik projektu)		
		<input type="checkbox"/> nie dotyczy / inne		
Przewidywany całkowity koszt wyjazdu: .....				
Źródło finansowania	środki UWM: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kwota:	kod finansowy:	podpis i pieczęć dysponenta środków:
	środki własne Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		strona zapraszająca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnoszę / nie wnoszę* o udzielenie (wypełnia pracownik będący nauczycielem akademickim)		płatnego urlopu ** w terminie	od..... do.....	
		bezpłatnego urlopu w terminie	od..... do.....	
Wnoszę o wyrażenie zgody na wyjazd służbowy za granicę w terminie (wypełnia pracownik niebędący nauczycielem akademickim)			od..... do.....	

.....  
(data i podpis osoby wyjeżdżającej)

\*\* płatny urlop jest udzielany w przypadku: odbycia kształcenia za granicą, stażu naukowego, stażu dydaktycznego, uczestnictwa w konferencji, przeprowadzenia kwerendy, odbycia wizyty studyjnej, realizacji innego rodzaju działalności naukowej albo uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej

## 2. WYPELNIAJĄ PRZEŁOŻENI WYJEŹDZAJĄCEGO

Opinia bezpośredniego przełożonego o celowości wyjazdu i informacje o zastępstwie w obowiązkach służbowych podczas pobytu pracownika za granicą .....

.....  
(data, podpis i pieczęć)

Opinia Dziekana .....

.....  
(data, podpis i pieczęć)

## 3. WYPELNI KWESTURA

Potwierdzenie możliwości finansowania wyjazdu.....

.....  
(data, podpis i pieczęć)

## 4. WYPELNI BWM

Uwagi .....

.....  
(data, podpis i pieczęć)

## 5. WYPELNI REKTOR

Decyzja Rektora: WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\*

.....  
(data, podpis i pieczęć)

## 6. URLOP (dotyczy nauczycieli akademickich)

Udzielam / nie udzielam \*

płatnego urlopu w terminie od .....do .....

bezpłatnego urlopu w terminie od .....do .....

Zwolnienie z obowiązku prowadzenia zajęć

TAK

NIE

.....  
(data, podpis i pieczęć)

\* *niepotrzebne skreślić*

**Do wniosku należy załączyć dokumenty związane z planowanym wyjazdem zagranicznym.**