

..... dnia

(pieczęć jednostki)

Znak:

JM Rektor / Kanclerz

.....

Wniosek o wyrażenie zgody na skierowanie za granicę w celach naukowych, dydaktycznych i szkoleniowych pracowników SUM.

1. Imię i nazwisko.....

2. Stanowisko.....

3. Kraj wyjazdu/miejscowość.....

4. Czas pobytu (od-do)

5. Skierowanie w sprawie:

a) prowadzenia badań naukowych.....	Tak	Nie ¹
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) podejmowania i prowadzenia działalności dydaktycznej.....	Tak	Nie ¹
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) szkoleniowym na:		
- staże naukowe lub specjalizacyjne.....	Tak	Nie ¹
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe.....	Tak	Nie ¹
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- praktyki zawodowe.....	Tak	Nie ¹
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Koszt:

- własny.....
- podmiotu nie będącego jednostką kierującą
(oznaczenie podmiotu)

7. Dokładny cel wyjazdu.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby zainteresowanej)

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

8. Decyzja Rektora/Kanclerza:

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody¹	
.....
data	podpis i pieczęć

.....
(uwagi)

¹ Niepotrzebne skreślić