

Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 15 Rektora UMK z dnia 12 lutego 2019 r.

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

Dział Współpracy Międzynarodowej, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń,

tel.: 56 611 4285/29, e-mail: iro@umk.pl, <https://www.umk.pl/wspolpraca/wyjazdy/>

Wniosek o wyjazd za granicę

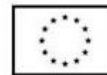
DANE OSOBY WYJEŻDŻAJĄCEJ	
Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy Status	
Nazwa jednostki UMK	
Tel. kontaktowy e-mail	

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYJAZDU:	
Nazwa instytucji przyjmującej	
Kraj	
Cel wyjazdu	
Czy wyjazd odbywa się w ramach umowy partnerskiej?	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
Termin	Data wyjazdu:
	Data przyjazdu:

KOSZTY WYJAZDU:			
ŚRODEK TRANSPORTU	TRASA	KWOTA	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
Sposób zakupu	<input type="radio"/> Refundacja poniesionych kosztów <input type="radio"/> Zakup za pośrednictwem DWM		
RODZAJ ŚWIADCZENIA	KWOTA		ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
Diety pobytowe	... (ilość) x ... (stawka)		
Zakwaterowanie	kwota wg rachunku		
	ryczałt	... (ilość) x (stawka)	
Dieta dojazdowa	tak	nie	
Wpisowe/opłata konferencyjna			
Inne:			
RAZEM			

Toruń, dnia..... Podpis osoby wyjeżdżającej:.....

Podpis dziekana wydziału lub kierownika/dyrektora w przypadku innych jednostek	
Podpis dysponenta środków np. kierownika grantu	
Adnotacje właściwej jednostki administracji centralnej	
Podpis prorektora właściwego ds. współpracy międzynarodowej	



Nicolaus Copernicus University in Toruń

Department of International Cooperation, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń,

tel.: 56 611 4285/29, e-mail: iro@umk.pl, <https://www.umk.pl/wspolpraca/wyjazdy/>

Travel abroad application form

PERSONAL DATA	
First name and family name, title/scientific degree Status at NCU	
Name of the NCU unit	
Tel. number e-mail	

TRAVEL INFORMATION:	
Name of the host institution	
Country	
Purpose of the trip	
Is the trip within a framework of a partnership agreement?	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Dates	Date of departure:
	Date of arrival:

TRAVEL COSTS:			
MEANS OF TRANSPORT	ROUTE	COST	FOUNDING SOURCE
PURCHASE METHOD	<input type="radio"/> reimbursement of travel expenses <input checked="" type="radio"/> purchase by Department of International Cooperation		
TYPE OF EXPENSE	COST		FOUNDING SOURCE
Daily allowances (number) x (amount)		
Accommodation	Amount charged by the hotel		
	Lump sum (number) x (amount)	
Travel allowance (to and from airport abroad)	yes	no	
Registration/conference fee			
Other:			
TOTAL			

Toruń, date:..... Applicant's signature:.....

Signature of dean or head/director in case of other NCU units	
Signature of the person in charge of the funding source (e.g. grant coordinator)	
Approval of the authorized central administration unit	
Signature of Vice-Rector in charge of international cooperation	