|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek**  **o PRZYJĘCIE gościa zagranicznego** | | | | | | **Kod przyjazdu:** | | 20… /………. |
| Dane osobowe gościa | Imię i nazwisko gościa, stopień naukowy: | | | |  | | | |
| Nazwa uczelni/instytucji/stanowisko: | | | |  | | | |
| Kraj: | | | |  | | | |
| Termin pobytu: | | | |  | | | |
| Opiekun gościa / wnioskujący | Imię i nazwisko, stopień naukowy: | | | |  | | | |
| Jednostka: | | | |  | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | |  | | | |
| Informacje do systemu POLon | 🞎 NIE | | | | | | | |
| 🞎 TAK | 🞎 umowa bilateralna (nazwa partnera z wykazu umów BWM) | | | |  | | |
| 🞎 projekt międzynarodowy (tytuł, nazwa projektu, nr projektu, kierownik projektu) | | | |  | | |
| 🞎 projekt krajowy (tytuł, nazwa, nr projektu, kierownik projektu) | | | |  | | |
| Cel przyjazdu | 🞎 badania naukowe, laboratoryjne, terenowe | | | | | | | |
| 🞎 konferencja, seminarium, sympozjum naukowe oraz inne zjazdy o charakterze naukowym | | | | | | | |
| 🞎 staż naukowo-badawczy | | | | | | | |
| 🞎 profesor wizytujący | | | | | | | |
| 🞎 inne (*proszę wymienić*: ……………………………………………………………………..) | | | | | | | |
| Koszty związane z pobytem | 🞎 stypendium: | | | liczba dni ….. × stawka ….. PLN | | | | |
| 🞎 zakwaterowanie | | | | | | | |
| 🞎 podróż | | | | | | | |
| Odbiór zaliczki | 🞎 w kasie UG dnia: | | |  | | | | |
| 🞎 przelew na konto: | | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | |
| 🞎 osoba upoważniona do odbioru: | | |  | | | | |
| 🞎 odbiór osobisty przez gościa | | | | | | | |
| Źródło finans. | 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| Opiekun gościa  (wnioskodawca)  ………………………..…  (data, podpis, pieczątka) | | | Zgoda dysponenta środków finansowych  ………………………..…  (data, podpis, pieczątka) | | | | Wyrażam zgodę na przyjazd gościa  ………………………..…  Prof. dr hab. Piotr Stepnowski  Prorektor ds. Nauki | |