Załącznik do Regulaminu przyjmowania gości
z zagranicy w UG oraz finasowania kosztów ich pobytu

**ZGŁOSZENIE POBYTU GOŚCIA UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane przyjeżdzającego** | Imię i nazwisko gościa, stopień naukowy |  |
| Data urodzenia, obywatelstwo gościa |  |
| Rodzaj i numer dowodu tożsamości gościa |  |
| Uczelnia/instytucja macierzysta gościa, kraj |  |
| **Informacje dot. przyjazdu** | Jednostka goszcząca na UG |  |
| Opiekun gościa (imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail) |  |
| Termin pobytu | data przyjazdu: | data wyjazdu: |
| Cel przyjazdu |  |
| Informacje do systemu POL-on\*:\*cz. 3 „współpraca międzynarodowa” | 🗆 NIE |
| 🗆 TAK | 🗆 umowa bilateralna (nazwa partnera z wykazu umów BWM) |  |
| 🗆 projekt międzynarodowy (tytuł, nazwa, nr projektu, kierownik projektu) |  |
| 🗆 projekt krajowy (tytuł, nazwa, nr projektu, kierownik projektu) |  |
| **Informacje dot. finansowania** | Źródło finansowania: |
| Dofinansowanie | 🗆 do kwoty ………………………….. PLN |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………*(data, podpis opiekuna gościa)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Akceptacja dysponenta środków*……………………………………………….**(data, podpis i pieczęć imienna)* | Akceptacja dziekana/kierownika jednostki organizacyjnej UG*……………………………………………….**(data, podpis i pieczęć imienna)* | Potwierdzenie źródła finansowania przez Kwesturę UG*……………………………………………….**(data, podpis i pieczęć imienna)* |