

Stopień/tytuł, imię i nazwisko, stanowisko \_\_\_\_\_

Wydział \_\_\_\_\_

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna \_\_\_\_\_

Tel. Praca, tel. Kontaktowy, e-mail \_\_\_\_\_

**ZAPROSZENIE nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Proszę o wyrażenie zgody na zaproszenie gościa zagranicznego:

Stopień/tytuł, imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Instytucja, miasto, kraj \_\_\_\_\_

Cel przyjazdu:

- 1) na podstawie umów i zawartych przez WUM z podmiotami zagranicznymi/umowa nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_
- 2) w ramach współpracy w zakresie działalności dydaktycznej, badawczej, administracyjnej (w tym w ramach programów Unii Europejskiej) \_\_\_\_\_
- 3) jako wykładowcy (moderatorzy) organizowanych przez WUM konferencji, zjazdów i innych \_\_\_\_\_
- 4) w celu opracowania wspólnych międzynarodowych projektów \_\_\_\_\_

Przewidywany termin wizyty od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Opiekun gościa \_\_\_\_\_

Miejsce zakwaterowania gościa hotel/inne – adres \_\_\_\_\_

w terminie: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Koszty: diety \_\_\_\_\_

zakwaterowania \_\_\_\_\_

podróży \_\_\_\_\_

inne \_\_\_\_\_

Wydatki związane z zaproszeniem gościa zostaną uregulowane ze środków:

Rodzaj środków i nr konta kosztów \_\_\_\_\_

nr rachunku bankowego projektu \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się dokonać rozliczenia kosztów pobytu gościa w ciągu 7 dni po zakończeniu wizyty oraz wyrażam zgodę na potrącenie nierozliczonej zaliczki z wynagrodzenia i innych należności od Uczelni.

Wnioskujący \_\_\_\_\_  
data, podpis składającego wniosek

Decyzja Rektora/Prorektora/Dziekana/Kanclerza \_\_\_\_\_  
data, podpis i pieczęć