

WNIOSEK WYJAZDOWY*Po czytelnym wypełnieniu formularza należy przekazać go do Kwestury.*

Imię i nazwisko				Data złożenia wniosku	
PRACOWNIK	DOKTORANT	STUDENT	INNA OSOBA (będąca stroną umowy cywilnoprawnej)		
Nazwa i adres jednostki UW (pieczętka)					
		tel. służbowy		Fax	
				tel. prywatny	
		e-mail			
		Środek podróży: samolot		pociąg	autobus
		samochód - proszę wypełnić umowę			prom
Instytucja przyjmująca (pełna nazwa, państwo)					
Cel wyjazdu					
Trasa i data podróży:					
Odłot, wyjazd z		przez		do (miejscowość, państwo)	
				dnia	
Powrót z (miejscowość, państwo)		przez		do (miejscowość docelowa),	
				dnia	
	Źródła finansowania wyjazdu		Liczba	stawka	kwota
Bilety					
Wiza					
Dieta dojazdowa					
Diety pobytowe					
Diety hotelowe					
Inne koszty : Wymienić jakie					
1.					
2.					
3.					
			Zaliczka	łącznie:	
Podpis osoby wyjeżdżającej		Podpis, pieczęć pełnomocnika kwestora / kwestora		Podpis, pieczęć kierownika jednostki	
Proszę o wypłatę zaliczki: a) w kasie głównej UW		w PLN ☐ w walucie ☐		b) na konto ☐ w PLN ☐ w walucie ☐	
w (nazwa i swift banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta):					
Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu 14 dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z mojego wynagrodzenia lub innych należności lub stypendium.					

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania wyjazdu.

.....

podpis osoby wyjeżdżającej