

WNIOSEK O PRZYJĘCIE GOŚCIA ZAGRANICZNEGO W PANS W NYSIE			20... /.....
Dane osobowe gościa	Imię i nazwisko gościa, stopień naukowy:		
	Nazwa uczelni/instytucji/stanowisko		
	Nr konta (w przypadku refundacji):		-----
	Dane bankowe (w przypadku refundacji):		
	Termin pobytu:		
Uzasadnienie merytoryczne	Planowany zakres współpracy, przewidywane rezultaty dydaktyczne i naukowe		
Opiekun gościa / wnioskujący	Imię i nazwisko, stopień naukowy:		
	Jednostka:		
	Telefon kontaktowy:		
Źródło finans.	☐ BRAK ☐ Nazwa źródła:		
Informacje do systemu POLon	☐ NIE		
	☐ TAK	☐ umowa bilateralna (nazwa partnera)	
		☐ projekt międzynarodowy lub krajowy (tytuł, nazwa projektu, nr projektu, kierownik projektu)	
Cel przyjazdu	☐ Program ERASMUS+ /Wykłady STA ☐ Program ERASMUS+ /Szkolenie STT		
	☐ konferencja, seminarium, warsztaty, sympozjum naukowe		
	☐ staż naukowo-badawczy		
	☐ profesor wizytujący		
	☐ badania naukowe, laboratoryjne, terenowe		
	☐ inne (proszę wymienić:)		
Oczekiwane wsparcie BWM	☐ Przygotowanie dodatkowych dokumentów PRZED przyjazdem. (proszę wymienić jakich:)		
	☐ Wsparcie organizacji programu pobytu gościa		
	☐ Spotkanie w BWM odnośnie możliwości rozszerzenia współpracy		
	☐ Dofinansowanie części kosztów przyjazdu gościa (UWAGA! Wymaga zgody dysponenta środków oraz Rektora na Formularzu). Rodzaj kosztu – szacowana kwota w PLN		
	☐ Inne, jakie?		
Opiekun gościa (wnioskodawca)		Zgoda dysponenta środków finansowych	Wyrażam zgodę
..... (data, podpis, pieczęć)		 (data, podpis, pieczęć)	 Rektor

UWAGA! W przypadku niewnioskowania o dodatkowe środki na pokrycie kosztów związanych z pobytem gościa wymagany jest jedynie podpis wnioskodawcy (opiekuna gościa)