Załącznik do Regulaminu przyjmowania gości z zagranicy   
w Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu  
 oraz finasowania kosztów ich pobytu

**ZGŁOSZENIE POBYTU GOŚCIA   
W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW WE WROCŁAWIU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 AWF im. | | |  | |
| 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) |  | |
| 🗆 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  ……………………………………………….  (data, podpis i pieczęć imienna) | Potwierdzenie źródła finansowania przez Kwesturę  ……………………………………………….  (data, podpis i pieczęć imienna) |