Załącznik do Regulaminu przyjmowania gości zagranicznych   
w Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane przyjeżdzającego** | Imię i nazwisko, stopień naukowy, funkcja zawodowa | | |  | |
| Data urodzenia, obywatelstwo | | |  | |
| e-mail | | |  | |
| Rodzaj i numer dowodu tożsamości | | |  | |
| Uczelnia/instytucja, kraj | | |  | |
| **Informacje dot. przyjazdu** | Jednostka goszcząca w AWF Wrocław | | |  | |
| 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  (jeśli dotyczy)  ……………………………………………….  (data, podpis i pieczęć imienna) |