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) |