

POLITECHNIKA WARSZAWSKA		SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM Data PODPIS PRACOWNIKA CWM
WNIOSEK SKIEROWANIE ZA GRANICĘ (WWS) Nr wyjazdu w rejestrze SAP XYRRNNNN		

PRACOWNIK DOKTORANT STUDENT

A WYJEŹDZAJĄCY			
Nazwisko i Imię:			
PESEL:	Tytuł i stopień naukowy	Stanowisko	adres e-mail
Miejsce zatrudnienia/studiów (Wydział, Jednostka)			Telefony kontaktowe

B WNIOSEK			
Proszę o skierowanie mnie za granicę, zgodnie z następującymi danymi:			
Kraj	Miejscowość	Nazwa instytucji	
1.	1.	1.	
2.	2.	2.	
Cel wyjazdu: <input type="checkbox"/> prowadzenie badań <input type="checkbox"/> działalność dydaktyczna <input type="checkbox"/> wyjazd szkoleniowy			
Szczegółowe określenie celu wyjazdu			
Okres skierowania za granicę		Od:	Do:
Strona zagraniczna / instytucja spoza PW*			
<input type="checkbox"/> pokrywa świadczenia (wymienić):			
<input type="checkbox"/> nie pokrywa świadczeń			

C ZOBOWIĄZANIE/OŚWIADCZENIE	
Zobowiązuję się do rozliczenia kosztów wyjazdu w terminie 14 dni od dnia jego zakończenia	
Oświadczam, że w przypadku nie rozliczenia w terminie 14 dni od zakończenia wyjazdu pobranej zaliczki, wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia całej kwoty pobranej zaliczki.	
Oświadczam, że pisemne sprawozdanie z wyjazdu złożę w terminie 14 dni od dnia jego zakończenia.	
..... data i podpis osoby wyjeżdżającej	

D ZAKRES ŚWIADCZEŃ						
I.p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń	Wartość 1 świadczenia	Razem	Maksymalna kwota na wyjazd	Dekret księgowy kosztów
1	Stypendium					
2	Ryczałt					
3	Limit na zakwaterowanie					
4	Ubezpieczenie					
5	Świadczenia inne niż stypendium:					
6	Podróż na trasie: : Środek transportu:					
Kwestor/pełnomocnik kwestora		Kierownik projektu		Kierownik jednostki (dysponent środków)		

E DECYZJA	
Akceptuję cel wyjazdu, przyznane świadczenia i okres skierowania za granicę	
..... DATA I PODPIS KIEROWNIKA WYJEŹDZAJĄCEGO DATA I PODPIS OSOBY PODEJMUJĄCEJ DECYZJĘ

F	WNIOSEK O WYPŁACENIE ZALICZKI/ŚWIADCZEŃ ZGODNIE Z PKT 'D' I JEJ ODBIÓR
	<p>Odbiór zaliczki/świadczeń</p> <p><input type="checkbox"/> gotówka : <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> Imię i nazwisko osoby odbierającej gotówkę Nr paszportu /dowodu osobistego NR PESEL </div> </p> <p><input type="checkbox"/> przelew na konto podane w dyspozycji przelania zaliczki</p> <p style="text-align: center;">..... DATA I PODPIS WYJEŹDZAJĄCEGO</p>

*niepotrzebne skreślić

Wyjeżdżający wypełnia czytelnie pola oznaczone literami **A,B,C,D,F**

WWS-SKIEROWANIE przygotowują osoby wyjeżdżające za granicę w celach:

1. **Prowadzenia badań naukowych** – jeżeli osoby uczestniczą w realizacji badań naukowych w kraju,
2. **Podejmowania i prowadzenia działalności dydaktycznej**
3. **Szkoleniowych na:**
 - 1) odbycie części jednolitych studiów magisterskich lub studiów pierwszego stopnia albo studiów drugiego stopnia,
 - 2) studia podyplomowe,
 - 3) studia doktoranckie (w przypadku posiadania odpowiedniego dorobku naukowego i co najmniej rocznego stażu pracy w danej specjalności),
 - 4) staże naukowe, artystyczne lub specjalizacyjne,
 - 5) kursy językowe i inne kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe,
 - 6) praktyki zawodowe.

Do skierowania należy dołączyć:

1. umowę określającą: cel, miejsce skierowania, zakres przyznanych świadczeń i zasady ich cofnięcia zgodnie z § 4 ust. 1 Uchwały Senatu,
2. zaproszenie instytucji zagranicznej (nie dotyczy osób wyjeżdżających w ramach europejskiego programu edukacyjnego),
3. informację o zakresie finansowania świadczeń przez inną niż PW instytucję,
4. zamówienie na bilety na środki transportu międzynarodowego,
5. formularze wizowe, fotografie oraz ważny paszport – przy wyjazdach do krajów wymagających wiz,
6. kopię umowy na używanie pojazdu prywatnego do celów służbowych o ile wyjeżdżający uzyska zgodę na odbycie podróży samochodem osobowym niebędącym własnością PW,
7. kopię zgody na udzielony urlop zgodnie z § 7 Uchwały Senatu.