

.....
(placówka delegująca)

Warszawa,
(data)

SKIEROWANIE NA WYJAZD ZA GRANICĘ PRACOWNIKA/DOKTORANTA*
Nr WZ.0711.20...

Do (kraj, miejscowość)

Okres pobytu: od **do**

Imię i nazwisko:

Tel.

Podst. miejsce pracy*: IGiPZ PAN / **Doktorant w:** IGiPZ PAN

Adres: ul. Twarda 51/55; 00-818 Warszawa

Tel. służb.: **e-mail:**

Stopień, ew. tytuł naukowy: **Stanowisko:**

Cel wyjazdu:

Organizacje przyjmujące:

Charakter pobytu*: badawczy, szkoleniowy, konferencja, konsultacja, organizacyjny, kontrakt, prowadzenie wykładów, inne:

Pobyt w ramach*: delegacji służbowej, projektu badawczego, urlopu bezpłatnego

Finansowanie pobytu*: wyjazd na koszt: budżetu PAN, strony przyjmującej (SP), koszt placówki - działalność statutowa, grant, inne (KP), koszt własny (KW), w ramach wymiany bezdewizowej (WB), grantu lub dotacji NCN
.....(nazwa projektu).

***niepotrzebne skreślić**

Proszę zaznaczyć znakiem „x” występujące elementy:

Koszty pobytu	diety dojazdowe		hotele	
	diety pobytowe		wpisowe	
	inne: kieszonkowe, transport miejski		Razem koszty pobytu	
Transport	samolot, pociąg, autokar inne:	klasa	Koszt transportu	
Zapewnione żywienia: śniadanie: (liczba) obiad (liczba) kolacja (liczba)				
Łączny kalkulowany koszt wyjazdu:				

.....
Główny Księgowy/Pracownik upoważniony
w IGiPZ PAN

.....
Dyrektor/Pracownik upoważniony
w IGiPZ PAN

.....
Delegowany