**WNIOSEK**

**O UDZIAŁ W WYJEŹDZIE STUDYJNYM**w ramach projektu „UNIWERSYTET 2.0 –STREFA KARIERY”

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Planowany termin wizyty studyjnej** |  |
| **Instytucja przyjmująca** |  |
| **Adres Instytucji przyjmującej** |  |
| **Szacunkowy koszt wizyty (kwota brutto w zł –dieta, koszty przejazdu i noclegu)** |  |
| **UZASADNIENIE, w tym cel wizyty studyjnej z uwzględnieniem przydatności dla przyszłej pracy zawodowej** |
|  |
| **Proszę o wystawienie zaliczki** **(dotyczy wyjazdów zagranicznych)**  | **W KWOCIE** |
| **Zaliczka PLN** |  |
| **Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu 14 dni od powrotu do kraju (miejsca zamieszkania).** |
| **Nr rachunku bankowego, na który zostanie wypłacona zaliczka** |  |

.....................................................................................................................

Podpis Uczestnika Projektu

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIAJĄ PRACOWNICY UNIWERSYTETU SZCZECIŃSKIEGO** |

.....................................................................................................................

Akceptacja merytoryczna doradcy zawodowego

.....................................................................................................................

Akceptacja merytoryczna pracowników projektu

.....................................................................................................................

Akceptacja Prorektora ds. Studenckich

**UWAGA! Do wniosku należy dołączyć:**

1. **PROGRAM wizyty studyjnej (w j. polskim lub j. angielskim) ze wskazaniem kompetencji, które zostaną nabyte dzięki realizacji wizyty**