

....., dnia

.....
Pieczęć jednostki SUM

**WNIOSEK
O DOKONANIE KRAJOWEJ / ZAGRANICZNEJ*
OPŁATY ZJAZDOWEJ STUDENTA/DOKTORANTA**

Opłata zjazdowa dla
(Imię i nazwisko)

W związku z udziałem w
.....
.....
(nazwa zjazdu/symposium/konferencji itp.)

Odbывającego się w w dniach
(miejsce)

Zwracam się z prośbą o dokonanie opłaty zjazdowej w wysokości
ze środków

Opłatę należy uiścić do dnia

Na konto

Nazwa banku

Nazwa i adres organizatora.....
.....

Do niniejszego wniosku dołączam potwierdzenie czynnego udziału w w/w

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do dysponowania środkami

***Opinia Działu Finansowo-Księgowego/Działu Kosztów dotycząca możliwości finansowania wyjazdu:**

.....
data, pieczęć i podpis

Akceptacja Kwestora

TAK NIE

.....
data, pieczęć i podpis

Decyzja Rektora, Prorektora, Kanclerza

data

Zatwierdzam

TAK NIE

.....
data, pieczęć i podpis

(*) Dotyczy wyjazdów finansowanych ze źródeł zewnętrznych.