

....., 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

<p>*Opinia Działu Finansowo-Księgowego/Działu Kosztów dotycząca możliwości finansowania wyjazdu:</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">data, pieczęć i podpis</p>	
<p>Akceptacja Kwestora</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>.....</p> <p>data, pieczęć i podpis</p>	
<p>data</p>	<p>Decyzja Rektora, Prorektora, Kanclerza</p> <p>Zatwierdzam</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>.....</p> <p>data, pieczęć i podpis</p>

(*) Dotyczy wyjazdów finansowanych ze źródeł zewnętrznych.