FORMULARZ REJESTRACJI PRZYJAZDU ZAGRANICZNEGO	**Kod przyjazdu:**	**20……./……**

Dane osoby przyjeżdżającej:	
Imię i nazwisko, stopień naukowy:	
Nazwa uczelni/instytucji:	
Kraj:	
Termin pobytu:	

Kierownik jednostki zapraszającej/koordynującej:	
Imię i nazwisko, stopień naukowy:	
Jednostka:	
Telefon i e-mail służbowy:	

Cel przyjazdu:
☐ badania naukowe, laboratoryjne, terenowe
☐ konferencja, seminarium, sympozjum naukowe oraz inne zjazdy o charakterze naukowym
☐ staż naukowo-badawczy
☐ inne (proszę wymienić)

Osoba zapraszająca/koordynująca	**Zgoda Dziekana Wydziału /Dyrektora Szkoły Doktorskiej**	**Akceptacja przyjazdu**
…… (data, podpis, pieczątka)	…….. (data, podpis, pieczątka)	…… Prorektor ds. Nauki

W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przyjazdu należy kontaktować się z Biurem Nauki.