**DANE WYJAZDOWE**

**DELEGACJA KRAJOWA I DELEGACJA ZAGRANICZNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Data wyjazdu |  | | |
| Data powrotu |  | | |
| Kraj/Miejscowość pobytu |  | | |
| Planowany całościowy koszt wyjazdu |  | | |
| Źródło finansowania |  | | |
| Środek lokomocji |  | | |
| Typ wyjazdu (kwerenda/konferencja/inne) |  | | |
| Zaliczka | TAK |  | KWOTA:  PLN  EURO  USD |
| NIE |  |
| Dyscyplina naukowa |  | | |
| Temat badawczy w ramach Zakładu |  | | |

……………………………. …………………………………………………

*(data) (podpis osoby składającej wniosek wyjazdowy)*

……………………………. …………………………………………………

*(data) (podpis Kierownika Zakładu/Pracowni)*