**Wniosek o finansowanie wyjazdu szkoleniowego dla naukowca w Instytucie Nauk Biologicznych Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie**

Wpłynął: ……………………………………………….

1. ***DANE PODSTAWOWE (wypełnia wnioskodawca)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł wyjazdu szkoleniowego/stażu** |  |
| **Termin pobytu**  *(od – do)* |  |
| **Wnioskodawca**  *(Imię i nazwisko, stopień naukowy\*, Katedra, email, telefon kontaktowy)* |  |
| **Miejsce wyjazdu szkoleniowego/stażu** |  |
| **Promotor rozprawy doktorskiej lub opiekun naukowy** *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Źródło finansowania** | Środki z subwencji MEiN pozostające w dyspozycji Dyrektora Instytutu Nauk Biologicznych |
| **Planowany koszt (zł)** |  |

*\* proszę podać datę uzyskania odpowiednio stopnia magistra lub doktora*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przyznane fundusze (zł)**  *(wypełnia Dyrektor INB)* |  | **Podpis Dyrektora INB** |  |

1. ***INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYCH PROJEKTACH NAUKOWYCH*** *(wypełnia wnioskodawca)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł i rok realizacjiprojektu** | **Rola wnioskodawcy** *(kierownik, wykonawca)* | **Źródło finansowania** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

1. ***INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYCHSZKOLENIACH/STAŻACH****(wypełnia wnioskodawca)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia/stażu** | **Miejsce i rok** | **Źródło finansowania** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cel i uzasadnienie wyjazdu szkoleniowego/stażowego** *(uzasadnienie celowości planowanego wyjazdu, znaczenie wyjazdu dla podniesienia kwalifikacji zawodowych i rozwoju naukowego wnioskodawcy, do 3000 znaków ze spacjami, załącznik – potwierdzenie zgody przyjęcia wnioskodawcy na szkolenie/staż w postaci zaświadczenia lub informacji mailowej)* |
|  |

|  |
| --- |
| **W jaki sposób realizacja celu wyjazdu przyczyni się do zwiększenia potencjału naukowego INB oraz w jaki sposób będą rozpowszechniane efekty wyjazdu** *(do 1000 znaków ze spacjami)* |
|  |

1. **KOSZTORYS PROJEKTU WYJAZDOWEGO** *(wypełnia wnioskodawca)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Wysokość planowanych kosztów (zł)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
|  | Koszty ogółem |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż zaplanowane działanie nie jest finansowane z innych źródeł.  ……………………………………………………………………..  *Podpis Wnioskodawcy* |

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
2. **OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA KATEDRY**

*(o potrzebie realizacji wyjazdu szkoleniowego/stażu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………….................... …………………………..………………………….

*Podpis Kierownika KatedryPodpis Wnioskodawcy*

1. **REKOMENDACJA KOMISJI** *(Tak/Nie wraz z uzasadnieniem)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Przewodniczący/Przewodnicząca Komisji*