

Załącznik nr 5 do Zarządzenia Rektora nr 349/2018/2019

ZGŁOSZENIE PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ			Zgłoszenie nr
Dane osoby wyjeżdżającej	Imię i nazwisko:		
	Nr telefonu:		
	PESEL		
	Adres e-mail:		
	Jednostka UAM:		
	Status:	☐ nauczyciel akademicki ☐ inny pracownik ☐ doktorant ☐ student ☐ osoba niebędąca pracownikiem	
Informacje dot. wyjazdu	Kraj:		
	Miejscowość:		
	Instytucja przyjmująca:		
	Data wyjazdu:		
	Data powrotu:		
	Cel wyjazdu:		
	Wyjazd w ramach umowy bilateralnej lub projektu międzynarodowego (informacja do systemu POLon):	☐ tak ☐ nie	nazwa partnera lub tytuł i nr projektu
Informacje dot. finansowania	Bilet:	☐ lotniczy ☐ kolejowy ☐ autobusowy	
	Wiza*:	☐ tak ☐ nie	*Formalności wizowe można załatwić za pośrednictwem biura lub osobiście w działach wizowych ambasad i konsulatów.
	Ubezpieczenie**:	☐ tak ☐ nie	** Dla pracowników polisa do 30 dni płatna ze środków ogólnych UAM, dla pozostałych osób - ze wskazanych źródeł, a jeśli brak finansowania – dana osoba musi podpisać oświadczenie jak poniżej i wypełnić obowiązek ubezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt.
	Podróż samochodem prywatnym***:	☐ tak ☐ nie	*** Jeśli TAK – zwrot kosztów zgodnie z Zarządzeniem po odbytej podróży w oparciu o druk Ewidencji przebiegu pojazdu. Wniosek – „zgoda na użycie samochodu prywatnego w podróży służbowej” oraz druk „Ewidencja przebiegu pojazdu”
	Źródło finansowania		
	Dofinansowanie biletu:	☐ wg poniesionych kosztów ☐ do kwotyzł	
	Zgoda dysponenta środków finansowych		Akceptacja zatwierdzającego wyjazd****
..... (data, podpis i pieczęć)		 (data, podpis i pieczęć)	
****jeśli inny/a niż dysponent środków			

Poznań, dnia

.....
(podpis osoby wyjeżdżającej)

Wypełnić w przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa nie jest finansowana ze środków UAM:

Oświadczam, że zobowiązuję się przed wyjazdem za granicę zawrzeć umowę ubezpieczenia obejmującą w szczególności pokrycie kosztów leczenia w związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem w czasie podróży i całego okresu pobytu za granicą, na warunkach co do zakresu i sumy ubezpieczenia nie gorszych niż umowa ubezpieczenia jaką posiada Uniwersytet (warunki ubezpieczenia dostępne są w Intranecie UAM w zakładce: „Wyjazdy zagraniczne”).

Poznań, dnia

.....
(podpis osoby wyjeżdżającej, która ubezpiecza się samodzielnie)