

Zarządzenie nr 3/2017

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

z dnia 17.01.2017 r.

w sprawie wprowadzenia zmian do Zarządzenia nr 21/13 Rektora UMB z dnia 01.03.2013 r.
w sprawie krajowych podróży służbowych pracowników Uniwersytetu Medycznego
w Białymstoku oraz innych krajowych wyjazdów nauczycieli akademickich

Na podstawie §42 ust. 15 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku zarządza się, co następuje:

§1

Zmienia się treść Załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 21/13 Rektora UMB – Wniosek na wyjazd krajowy w ramach delegacji – nadając mu brzmienie jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor



prof. dr hab. Adam Krętowski

Pieczęć jednostki	W N I O S E K nr (numer nadaje Dział Spraw Pracowniczych) na wyjazd krajowy w ramach delegacji	
Imię i nazwisko:		
Zatrudniony/a w:		
Nr telefonu kontaktowego:		
Stanowisko:		
1. Docelowa miejscowość wyjazdu:	2. Czas wyjazdu: od: do:	
3. Cel wyjazdu /krótkie uzasadnienie/		
4. Środek lokomocji (właściwy zaznaczyć): a/ pociąg klasa II b/ inny, jaki? * Uzasadnienie innego środka lokomocji: Kwota planowana na inny środek lokomocjizł *W przypadku zgody na przejazd samochodem prywatnym, pracownik składa oświadczenie: Przyjmuję do wiadomości, że koszt ubezpieczenia samochodu, pasażerów oraz przewożonego bagażu nie obciąża Uniwersytetu Medycznego.		
Wyrażam zgodę na inny środek lokomocji (określony w pkt b): data podpis Rektora/Prorektora/Kanclerza		

5. Orientacyjny koszt wyjazdu (podać w złotych):	koszt wnioskowany w złotych: (wypełnia wyjeżdżający)	koszt planowany w złotych: (wypełnia odpowiednia jednostka merytoryczna)
a/ opłata rejestracyjna/zjazdowa		
b/ noclegi		
c/ przejazdy /w obie strony/		
d/ diety		
e/ inne /wymienić/		
Razem		

6. Czy organizator zapewnia całodzienne wyżywienie? (właściwe zaznaczyć)

- a/ tak
b/ nie

7. Czy organizator/hotel zapewnia częściowe wyżywienie (właściwe zaznaczyć)

- a / śniadanie
b/ obiad
c/ kolacja

8. Źródła finansowania wyjazdu (właściwe zaznaczyć):

- a/ Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
 prace statutowe, własne, projekty badawcze, itp. ¹⁾ (nr pracy).....
 dydaktyka²⁾
 subkonto Kliniki/Zakładu³⁾ (proszę podać nazwę Kliniki/Zakładu)
 środki kształcenia podyplomowego⁴⁾
 koszty ogólne uczelni⁵⁾
 projekty unijne⁶⁾
b/refundacja przez inny podmiot: nazwa, adres, sposób rozliczenia ustalony przez jednostkę zapraszającą (refundacja/zwrot kosztów bezpośrednio jednostce zapraszającej).
c) inne źródło finansowania

***Potwierdzenie finansowania**

¹⁾Dział Nauki i Współpracy Międzynarodowej
²⁾Dział Spraw Studenckich
³⁾Kwestor
⁴⁾Prorektorat ds. Klinicznych
⁵⁾Kwestor
⁶⁾Dział Nauki i Współpracy Międzynarodowej/Sekcja Rozliczeń, Kosztów i Analiz

data podpis wyjeżdżającego pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej w przypadku projektów unijnych pieczęć i podpis kierownika projektu
data wpływu Dział Spraw Pracowniczych		
data	<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody podpis Rektora, Prorektora, Kanclerza		

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające cel wyjazdu (program, zaproszenie, zawiadomienie, zaświadczenie, itp.)
- w przypadku opłaty za noclegi - informacja o cenach za noclegi