Zał. nr 2 do Uchwały nr 3/2020 z dnia 16.01.2020r.

Białystok, dnia:

SKIEROWANIE NA WYJAZD ZA GRANICĘ PRACOWNIKA / DOKTORANTA / STUDENTA[1]

NR .....

L.p.	Rodzaj danych	Miejsce do uzupełnienia
1	Imię i nazwisko	
2	Tytuł naukowy, stanowisko	
3	Jednostka organizacyjna	
4A	Cel wyjazdu: naukowy	
4B	Cel wyjazdu: dydaktyczny	
4C	Cel wyjazdu: szkoleniowy	
5	Kraj i miejscowość skierowania	

[1] Właściwe podkreślić

6	**Okres trwania wydarzenia**	
7	**Okres skierowania za granicę**	
8	**Środki komunikacji**	
9	**Forma skierowania**	
10	**Numer rachunku bankowego do rozliczeń związanych z wyjazdem**	

ZATWIERDZAM *(podpis odpowiedniego Prorektora/Kancelrza):*