|  |
| --- |
| WNIOSEK O REJESTRACJĘ PRZYJAZDU GOŚCIA ZAGRANICZNEGO |
| Tytuł/Stopień naukowy, nazwisko i imię opiekuna gościa zagranicznego: |
|  |
|  |
|  |
| Tytuł/Stopień naukowy nazwisko i imię gościa zagranicznego: |
|  |
|  |
|  |
| Status: Nauczyciel akademicki / Doktorant / Student/ Inne: |
|  |
| Dodatkowi uczestnicy delegacji (proszę wymienić pozostałych uczestników wraz z nazwiskami, imionami, tytułami naukowymi i statusem): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Całkowita liczba zaproszonych gości: |
|  |
| Kraj i miejscowość, z której przyjeżdża gość (goście): |
|  |
|  |
| Nazwa uczelni/instytucji: |
|  |
| Data przyjazdu: |
|  |
| Data wyjazdu: |
|  |
| Cel przyjazdu: |
|  |
| Podstawa realizacji przyjazdu np.: (nr zlecenia statutowego/nazwa, numer projektu badawczego/ nazwa programu wymiany, nr umowy, w ramach której organizowany jest przyjazd): |
|  |

 ………………………………………………………

Podpis **Dziekana ds. studiów niestacjonarnych
 i programów międzynarodowych**