Załącznik nr 3

do Regulaminu kierowania za granicę pracowników, doktorantów i studentów

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w celach naukowych, dydaktycznych lub szkoleniowych

****

Łódź, dnia ………………..

………………………………………………………

/imię i nazwisko/

………………………………………………………

/jednostka organizacyjna/

**BDWZ/………./20….**

**DZIAŁ WSPÓŁPRACY ZAGRANICZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

w miejscu

**WNIOSEK O DOKONANIE PRZELEWU / PŁATNOŚCI KARTĄ\***

Uprzejmie proszę o przekazanie kwoty: ………………………………………………….…………..

(słownie: ……………………………………………………………………………………………..),

tytułem: ………………………………………………………………………………………….……,

w związku z udziałem w konferencji w …………………………………………………………...….,

w terminie: …………………………………………………………………………………………….

Źródło finansowania opłaty: ………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że zobowiązuje się do dostarczenia rachunku hotelowego/rachunku/faktury za opłatę konferencyjną do rozliczenia wyjazdu zagranicznego\*.**

……………………………………….

/podpis/

**UWAGA: Do wniosku proszę dołączyć dane o rachunku bankowym oraz dane dotyczące właściciela konta lub fakturę.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić.

D**ZIAŁ WSPÓŁPRACY ZAGRANICZNEJ**

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

…………………………………………..

/podpis pracownika działu/