**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW UDZIAŁU W KONFERENCJI KRAJOWEJ/MIĘDZYNARODOWEJ
FUNDUSZ ROZOWJU NAUKI WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku – rejestr APP** |  |
| **Data złożenia wniosku** |  |
| **TERMIN KONFERENCJI/KONGRESU** |  |

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/stopień /tytuł naukowy** |  |
| **Wydział** |  |
| **Jednostka organizacyjna (nazwa i kod):**  |  |
| **Deklarowana dyscyplina naukowa** |  |
| **Dane kontaktowe e-mail, telefon** |  |
| **Czy wnioskodawca uzyskał już dofinansowanie udziału w konferencji w ramach projektu ?** | **TAK** **ile razy** ………… | **NIE** |

1. **Informacje o konferencji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konferencji**  |  |
| **Miejsce konferencji**  |  |
| **Tematyka konferencji**  |  |
| **Forma udziału *( wystąpienie z referatem, plakat itp.)***  |  |
| **Tytuł prezentacji** |  |

1. **Koszty konferencji:**

| **Wyszczególnienie** | **Wnioskowane dofinansowanie z projektu**  | **Inne źródła** |
| --- | --- | --- |
| 1. opłata konferencyjna |  |  |
| 2. koszty podróży  |  |  |
| 3. koszty zakwaterowania |  |  |
| 1. inne koszty
 |  |  |
| **5. Koszty ogółem** |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że tematyka wystąpienia w mieści się w dyscyplinie\*:

nauki medyczne/nauki farmaceutyczne/ nauki o zdrowiu

Oświadczam, że okresie do 4 miesięcy od zakończenia konferencji praca na niej prezentowana zostanie zgłoszona do druku.

Wskazanie miejsca planowanej publikacji:……………………………………………………………………………………………………………

Wartość IF…………………

Pkt. MNISW………………

Warszawa, dnia ............................. r. ..................................................

podpis wnioskodawcy

1. **OPINIA PRZEWODNICZACEGO RAD DYSCYPLIN**

Potwierdzam zasadność udziału ww. konferencji

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| Uzasadnienie w przypadku decyzji odmownej:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

WARSZAWA, dnia ............................. r. ................................................

podpis Przewodniczącego Rady Dyscyplin

1. **DECYZJA PROREKTORA DS. NAUKI i TRANSFERU TECHNOLOGII**
* Przyznaję dofinansowanie w wysokości ……………………………………………….. zł
* Nie przyznaję dofinansowania

|  |
| --- |
| Uzasadnienie w przypadku decyzji odmownej:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

=

WARSZAWA, dnia ............................. r. …………………………………………………………

Prorektor ds. Nauki WUM

**Załączniki**

* potwierdzenie przyjęcia referatu, zaakceptowania prezentacji itd.
* polecenie wyjazdu służbowego na obowiązujących drukach WUM – z akceptacją bezpośredniego przełożonego