

WNIOSEK WYJAZDOWY*Po czytelnym wypełnieniu formularza należy przekazać go do Kwestury.*

	2026/01
Imię i nazwisko	Data złożenia wniosku

PRACOWNIK DOKTORANT ☐ STUDENT ☒INNA OSOBA (będąca stroną umowy cywilnoprawnej) ☒

UNIwersYTET WARSZAWSKI

Kolegium Międzydziedzinowych Indywidualnych Studiów Humanistycznych i Społecznych

ul.Dobra 55 , 00-312 Warszawa

e-mail: mish@mish.uw.edu.pl

Nazwa i adres jednostki UW (pieczęćka)

tel. służbowy	tel. prywatny
e-mail	
Środek podróży: samolot ☒ pociąg ☐ autobus ☐ prom ☐	
samochód - proszę wypełnić umowę ☐	

Instytucja przyjmująca (pełna nazwa, państwo)	
Cel wyjazdu	

Trasa i data podróży:

Warszawa			Przykład 01/01/2026 g 10:01
Odłot, wyjazd z	przez	do (miejscowość, państwo)	Dnia/ godzina start samolotu z Warszawy
Powrót z (miejscowość, państwo)	przez	Warszawa, Polska do (miejscowość docelowa),	Dnia/ godz. lądowania w Warszawie

	Źródła finansowania wyjazdu	Liczba	stawka	kwota	waluta
Bilety/wiza	Budżet ... 500-D138-01-1380000 Płatne z konta głównego UW				
Dieta dojazdowa					
Diety pobytowe					
Diety hotelowe/nocleg					
Inne koszty : <u>Wymienić jakie</u>					
		Zaliczka łącznie:			

Podpis ręczny/profil zaufany ePUAP

Pełnomocnik Kwestora Kolegium MISH

 Dyrektor Kolegium Międzydziedzinowych
Indywidualnych Studiów
Humanistycznych i Społecznych
Anna Styczeń -Kawalek*Podpis, pieczęć pełnomocnika kwestora / kwestora***prof. dr hab. Marek Wąsowicz***Podpis, pieczęć kierownika jednostki*

Proszę o wypłatę zaliczki na konto (wpisz X):	PLN	EUR	USD	GBP
w (nazwa i swift banku, imię i nazwisko właściciela konta, numer konta):				

Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu **14** dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z mojego wynagrodzenia lub innych należności lub stypendium.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania wyjazdu.

Podpis ręczny/profil zaufany ePUAP