*WSZ Edukacja*

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy lub zajmowane stanowisko
3. Kontakt (telefon, e-mail): ......................................................................................................
4. Jednostka organizacyjna (katedra, dział) :

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na pokrycie kosztów (zaznacz wybraną pozycję):

**1. Czynnego udziału w konferencji: a)** krajowej**; b)** zagranicznej

**2. Publikacji: a)** artykuł w czasopiśmie; **b)** rozdział w monografii; **c)** monografia

**3. Tłumaczenia: a)** artkuł w czasopiśmie; **b)** rozdział w monografii; **c)** monografia

**4. Inne** (wpisać)**:**

**II. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMIERZENIA** *(dotyczy wyżej wymienionych punktów 1-4)***:**

**Ad.1.** (**Udziału w konferencji:** *rodzaj konferencji [a lub b], miejsce, termin, tytuł doniesienia afiliowanego dla WSZ E, liczba punktów według listy MNISW*)

**Ad.2.** (**Publikacja:** *rodzaj afiliowanej dla WSZ E publikacji [a, b lub c], tytuł publikacji, liczba punktów według listy MNISW, planowany termin publikacji*)

**Ad.3.** (**Tłumaczenie:** *rodzaj afiliowanej dla WSZ E publikacji [a, b lub c], tytuł tekstu, liczba stron, orientacyjny koszt, przewidywane miejsce publikacji – wydawca, planowany termin publikacji oraz liczba punktów według listy MNISW*)

**Ad.4.** (**Inne** – *wpisać istotne informacje*)

Wiem, że otrzymane środki muszą być wydane zgodnie z wnioskiem, a jakiekolwiek zmiany mogą nastąpić wyłącznie
po otrzymaniu pisemnej zgody. Informuję, że publikacja będzie posiadała afiliację WSZ „Edukacja”,

*Podpis wnioskodawcy*

**III. PLANOWANE KOSZTY I ŹRÓDŁA DOFINANSOWANIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pozycje** | **Planowane koszty** (wypełnia wnioskodawca - pozycje kosztów w zł.) |
| **1. CZYNNY UDZIAŁ W KONFERENCJI**1. a) opłata konferencyjna |  |
| 1. b) koszty dojazdu |  |
| 1. c) noclegi |  |
| **2. PUBLIKACJA** (zaznaczyć wybraną pozycję)a) artkuł w czasopiśmie;b) rozdział w monografii;c) monografia |  |
| **3. TŁUMACZENIE**a) liczba znaków (wpisz):b) język (wpisz): |  |
| **4. INNE (wpisz)** |  |
| **Koszty dofinansowania ogółem** |  |
| **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** (wypełnia organ decyzyjny) |
| a) Dotacja MNISW (zgodnie z planem BDR) |  |
| b) Rezerwa Rektora |  |
| c) Rezerwa Dziekana |  |
| d) Dotacja Uczelni |  |
| e) Inne źródła |  |
| **Przewodniczący Zespołu d.s. Badań Naukowych** (data i podpis) | **Założyciel** (data i podpis) |
| **Kanclerz** (data i podpis) |
| **Rektor** (data i podpis) |

**UWAGA:**

wypełniony wniosek wraz z załącznikami (np.: program konferencji, maszynopis tekstu itp.) należy dostarczyć osobiście do
dr Jolanty Kowal prof. WSZ E lub wysłać za pośrednictwem poczty na adres siedziby głównej Uczelni: Wyższa Szkoła Zarządzania Edukacja, ul. Krakowska 56-62, 50-425 Wrocław.