

## **Załącznik nr 2 Formularze obowiązujące w trakcie realizacji projektu**

Formularz 1- wniosek dotyczący przyjazdu z zagranicy

Formularz 2- sprawozdanie z przyjazdu gościa zagranicznego

Formularz 3- wniosek o udział w konferencji

Formularz 4- sprawozdanie z wyjazdu na konferencje naukowa

Formularz 5- wniosek o publikację artykułu

Formularz 6- oświadczenie\_ afiliacja artykułu w czasopiśmie

Formularz 7- oświadczenie\_ afiliacja monografii

Formularz 8- oświadczenie upoważniające podmiot do wykazania osiągnięć pracownika

Formularz 9- wniosek o opłacenie składki członkowskiej

Formularz 10- wniosek o tłumaczenie

Formularz 11- zlecenie na usługę

Formularz 12- sprawozdanie z wyjazdu zagranicznego\_ prowadzenie prac badawczych

Formularz 13- wniosek o zatrudnienie: umowa cywilnoprawna

Formularz 14- wniosek o zlecenie usługi\_granty doktorantów

Formularz 15- wniosek o stypendium na wyjazd zagraniczny

Formularz 15a- wzór zaproszenia do pełnienia funkcji Visiting Professor

Formularz 16- wniosek o stypendium na zagraniczną szkołę letnią

Formularz 17- wniosek o indywidualne konwersacje

Formularz 18- wniosek o konsultacje statystyczne

**Wniosek dotyczący przyjazdu naukowca z zagranicy nr.....  
w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

**Dane wnioskodawcy:**

Stopień naukowy, Imię i nazwisko .....

Katedra:.....  
.....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail .....

**Dane naukowca przyjeżdżającego z zagranicy:**

Stopień naukowy Imię i nazwisko.....

Instytucja / Uczelnia .....

Adres instytucji

Kraj ..... Miasto .....

Data przyjazdu ..... Data wyjazdu ..... Liczba dni .....

**Cel przyjazdu (uzasadnienie wniosku przyjazdowego):**

.....  
.....  
.....

**Miejsce pobytu:**

.....  
.....

| Rodzaj świadczeń   | Szacunkowy koszt w PLN* |
|--|-------------------------|
| Podróż <input type="checkbox"/> samolot; <input type="checkbox"/> pociąg ..... klasy; <input type="checkbox"/> komunikacja autobusowa<br><input type="checkbox"/> inny ..... |                         |
| Usługa hotelowa <i>liczba dni x cena/doba</i>  |                         |
| Wyżywienie <i>liczba dni x stawka dzienna</i>  |                         |
| Inne uzasadnione wydatki <input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> .....  |                         |
| <b>Razem</b>   |                         |

**Do wniosku dołączam:**

- Potwierdzenie przyjazdu gościa (np. zaproszenie gościa z zagranicy, korespondencja potwierdzająca daty pobytu, oferta/program pobytu, krótki opis realizowanych działań itp.)

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

(podpis wnioskodawcy)

---

**Potwierdzenie dostępności środków finansowych, pozycja w projekcie RID .....**

.....  
(data, podpis pracownika Działu Rozwoju Nauki)

---

**DECYZJA**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Uwagi .....

.....

.....  
(data, podpis Kierownika Projektu)

**\*maksymalne limity:** 1) koszt wyżywienia w hotelu: 200 zł/dzień, 2) usługa hotelowa: 450 zł/dzień, 3) koszt całego pobytu:  
4000 zł/osoba

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię wnioskującego  
o przyjazd z ramienia Akademii WSB)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Sprawozdanie z przyjazdu gościa zagranicznego**  
**(wykładowcy, naukowca wizytującego)**  
w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”

.....  
(imię i nazwisko gościa)

.....  
(termin pobytu)

**Zestawienie wydatków poniesionych w związku z wizytą**

| lp. | Rodzaj wydatku | nr faktury/rachunku | data wystawienia dokumentu | Kwota faktury |
|-----|----------------|---------------------|----------------------------|---------------|
| 1   |                |                     |                            |               |
| 2   |                |                     |                            |               |
| 3   |                |                     |                            |               |
| 4   |                |                     |                            |               |
| 5   |                |                     |                            |               |

|       |  |
|-------|--|
| razem |  |
|-------|--|

**Przebieg wizyty:**

.....  
.....

**Ustalenia dotyczące kontynuacji współpracy:**

.....

.....  
Podpis osoby wnioskującej o przyjazd gościa

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

**Rektor**

Akademii WSB

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na udział w konferencji pt.: .

wraz z publikacją:

Organizator konferencji:

Termin konferencji: ..... Miejsce konferencji: .....

Koszt konferencji: .....Środek komunikacji: .....

Udział z noclegiem: TAK / NIE\* Koszt noclegu: .....

Na ww. konferencji przedstawię referat pt.: .....

Opublikowany w: .....

Uzasadnienie: .....

**Rodzaj publikacji:**

| Rodzaj publikacji   | TAK * | Liczba punktów/kwartyl /SNIP lub IF |
|---|-------|-------------------------------------|
| Publikacja w czasopiśmie indeksowanym w bazie WoS   |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie indeksowanym w bazie Scopus  |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie znajdującym się wykazie „Wsparcie dla Czasopism”   |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie innym, nie wymienionym powyżej, zamieszczonym w inne bazy niż Web of Science. <i>Proszę wskazać bazę .....</i> |       |                                     |
| Rozdział w monografii z listy wydawców MNiSzW   |       |                                     |

**\*proszę zaznaczyć właściwy rodzaj publikacji znakiem X**  
Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, iż publikacja będzie afiliowana wyłącznie przy Akademii WSB;
2. Oświadczam, że publikacja zalicza się do dyscypliny nauki o zarządzaniu i jakości lub ekonomii i finansów i może zostać wykazana przez Akademię WSB w ewaluacji działalności naukowej;
3. Zobowiązuję się do umieszczenia zapisu: „Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości” w latach 2019 - 2022 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł” lub odpowiednika w języku angielskim w brzmieniu: „The project is funded under the program of the Minister of Education and Science titled “Regional Initiative of Excellence” in 2019-2022, project number 018/RID/2018/19, the amount of funding PLN 10 788 423,16” oraz tam gdzie jest to możliwe, logotypu Ministerstwa Edukacji i Nauki (do pobrania na stronie [www.wsb.edu.pl/rid](http://www.wsb.edu.pl/rid) -> dokumenty do pobrania).

.....  
czytelny podpis pracownika

Potwierdzam/nie potwierdzam\* punktację za publikację

.....  
podpis pracownika Działu Rozwoju Nauki

**Załącznik do wniosku:**

1. Dane do przelewu tj. nazwa instytucji, nr konta, tytuł przelewu, data płatności itp.
2. Zaproszenie na konferencję, potwierdzenie przyjęcia tekstu publikacji do druku, ulotka informacyjna itp.

|  |   |
|--|---|
| Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<br>na udział w konferencji<br><br>.....<br>Czytelny podpis Kierownika Katedry | Opinia/Uzasadnienie Kierownika Katedry<br>.....<br>.....<br>..... |
|--|---|

**Decyzja**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Wyrażam zgodę / nie wyrażam<br>zgody*<br>na udział w konferencji<br><br>Uwagi:.....<br>.....<br>.....<br>Data i podpis Kierownika Projektu | Wyrażam zgodę / nie wyrażam<br>zgody*<br>na udział w konferencji<br><br>Uwagi:.....<br>.....<br>.....<br>Data i podpis KANCELRZA | Wyrażam zgodę / nie wyrażam<br>zgody*<br>na udział w konferencji<br><br>Uwagi:.....<br>.....<br>.....<br>Data i podpis REKTORA |
|--|--|--|

\* niepotrzebne skreślić

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

## **Sprawozdanie z wyjazdu na konferencję naukową**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

.....  
(kraj, miejscowość i termin konferencji)

Temat konferencji: .....

Organizator: .....

Na ww. konferencji przedstawiłam/em referat pt.:

.....  
.....

opublikowany w (tytuł publikacji, redaktor, wydawnictwo):

.....

Opis konferencji (cel, panele tematyczne): .....

.....  
.....

.....

.....  
Podpis uczestnika



..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

(nazwisko i imię)

.....

(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....

(dyscyplina)

.....

(numer ORCID)



**Rektor**

Akademii WSB

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dofinansowanie publikacji pt:

.....

wydaną w (tytuł czasopisma): .....

Publikacja związana z konferencją naukową: TAK/NIE\* (jeśli tak, proszę podać tytuł konferencji)

współautorzy:..... Koszt publikacji: .....

Uzasadnienie:

.....

**Rodzaj publikacji:**

| Rodzaj publikacji   | TAK * | Liczba punktów/kwartył /SNIP lub IF |
|---|-------|-------------------------------------|
| Publikacja w czasopiśmie indeksowanym w bazie WoS   |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie indeksowanym w bazie Scopus  |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie znajdującym się wykazie „Wsparcie dla Czasopism”   |       |                                     |
| Publikacja w czasopiśmie innym, nie wymienionym powyżej, zamieszczonym w inne bazy niż Web of Science. <i>Proszę wskazać bazę</i> ..... |       |                                     |

\*proszę zaznaczyć właściwy rodzaj publikacji znakiem X

**Uwaga!!! Zgoda na finansowanie nabiera mocy po przyjęciu tekstu publikacji do druku.**

Oświadczenia Wnioskodawcy:

- Oświadczam, iż publikacja będzie afiliowana wyłącznie przy Akademii WSB;
- Oświadczam, że publikacja zalicza się do dyscypliny nauki o zarządzaniu i jakości lub ekonomii i finansów i może zostać wykazana przez Akademię WSB w ewaluacji działalności naukowej;

6. Zobowiązuję się do umieszczenia zapisu: „Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości” w latach 2019 - 2022 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł” lub odpowiednika w języku angielskim w brzmieniu: „The project is funded under the program of the Minister of Education and Science titled “Regional Initiative of Excellence” in 2019-2022, project number 018/RID/2018/19, the amount of funding PLN 10 788 423,16” oraz tam gdzie jest to możliwe, logotypu Ministerstwa Edukacji i Nauki (do pobrania na stronie [www.wsb.edu.pl/rid](http://www.wsb.edu.pl/rid) -> dokumenty do pobrania).

.....

czytelny podpis pracownika

Potwierdzam/nie potwierdzam\* punktację za publikację

.....  
podpis pracownika Działu Rozwoju Nauki

Załącznik do wniosku:

3. Dane do przelewu tj. nazwa instytucji, nr konta, tytuł przelewu, data płatności itp.
4. Potwierdzenie przyjęcia tekstu publikacji do druku, ulotka informacyjna itp.

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<br/>na publikację</p> <p>Opinia/Uzasadnienie Kierownika Katedry</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">.....<br/>Czytelny podpis Kierownika Katedry</p> | <p style="text-align: center;">Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<br/>na publikację</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Data i podpis Kierownika Projektu</p> |
| Decyzja   |  |
| <p style="text-align: center;">Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<br/>na publikację</p> <p>Uwagi:.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Data i podpis KANCELARZA</p>   | <p style="text-align: center;">Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<br/>na publikację</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Data i podpis REKTORA</p>             |

\* niepotrzebne skreślić

Dąbrowa Górnicza,.....

.....

Nazwisko i imię pracownika

.....

Stopień, tytuł naukowy, stanowisko

.....

dyscyplina

.....

numer ORCID

### Oświadczenie

Oświadczam, że publikację .....

opublikowaną w .....

**Tom/Rocznik, s. od ..... do....., ISSN .....** ,

**e-ISSN ....., DOI .....**

autorstwa/ współautorstwa

.....

afiliuję w Akademii WSB

.....

czytelny podpis

Dąbrowa Górnicza,.....

.....

Nazwisko i imię pracownika

.....

Stopień, tytuł naukowy, stanowisko

.....

dyscyplina

.....

numer ORCID

## Oświadczenie

Oświadczam, że monografię .....

wydaną w .....

ISBN /E-ISBN .....w roku .....

autorstwa/ współautorstwa / pod redakcją \* .....

.....

afiliuję w Akademii WSB

.....

czytelny podpis

## OŚWIADCZENIE

### upoważniające podmiot do wykazania osiągnięć pracownika

Dąbrowa Górnicza, .....

.....

*Imię i nazwisko*

.....

*Numer ORCID*

Ja ..... (imię i nazwisko), zgodnie z art. 265 ust. 13 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. poz. 1668) upoważniam do wykazania na potrzeby ewaluacji jakości działalności naukowej 2017-2020 moich następujących osiągnięć w ramach dyscypliny naukowej \*.....przez Akademię WSB:

1. ....  
.....

Oświadczam, że osiągnięcia te powstały w związku z prowadzeniem przeze mnie działalności naukowej w wyżej wymienionym podmiocie.

.....

Podpis czytelny

\*Dyscypliny naukowe: nauki o zarządzaniu i jakości, ekonomia i finanse

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

.....  
(adres e-mail)

**Wniosek o opłacenie/o refundację\* składki członkowskiej w  
międzynarodowym Stowarzyszeniu lub Towarzystwie Naukowym  
w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

składka indywidualna

składka instytucjonalna

na rok: .....

kwota i waluta opłaty członkowskiej: .....

nazwa Stowarzyszenia/ Towarzystwa .....

strona internetowa Stowarzyszenia/ Towarzystwa.....

krótkie uzasadnienie przystąpienia.....

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis pracownika Działu  
Rozwoju Nauki

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis Kierownika Projektu

Załącznikiem do wniosku powinien być wypełniony i podpisany przez wnioskodawcę formularz zgłoszenia członkowskiego danego Stowarzyszenia/Towarzystwa, ze wskazaniem obszaru zainteresowań, typu członkostwa oraz danymi do dokonania przelewu. Jeśli wniosek jest o refundację kosztu, warunkiem zwrotu jest dostarczenie faktury VAT z danymi Akademii WSB i z datą po uzyskaniu zgody na zaciągnięcie zobowiązania.

Uwaga: Ze względu na obowiązujące przepisy prawne i fakt, że składka indywidualna to świadczenie na rzecz pracownika, od kwoty uiszczony składki członkostwa imiennego, zostaną naliczone pracownikowi obowiązkowe daniny publiczno-prawne.

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

.....  
(adres e-mail)

**Wniosek o wyrażenie zgody na zlecenie tłumaczenia  
w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

Proszę o wyrażenie zgody na sfinansowanie ze środków projektu tłumaczenia wraz z korektą językową, z języka polskiego na język angielski British English/ American English\*, referatu/artykułu/monografii/raportu z badań/inne (jakie) .....\* pt.

.....  
Nazwa czasopisma/wydawcy:.....

Tłumaczenie bibliografii: tak/nie\*

łączna liczba znaków i/lub liczba stron w manuskrypcie (1 strona =1800 znaków):.....

orientacyjny koszt brutto:..... (liczba stron \* 47,97 zł brutto/strona)

Oświadczam, że zlecany do tłumaczenia tekst powiązany jest z naukami ekonomicznymi (tj. nauki o zarządzaniu i jakości lub ekonomia i finanse).

.....  
podpis wnioskodawcy





**Akademia WSB**



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki

Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”  
w latach 2019-2023 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł

.....  
**podpis pracownika Działu  
Rozwoju Nauki**

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis Kierownika Projektu

Uwaga: tłumaczenia zlecane są w firmie wyłonionej w drodze zapytania ofertowego- Lingua Lab Tłumaczenia & Lokalizacja w Krakowie.

Dąbrowa Górnicza, .....

Pełna nazwa firmy:

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Kod pocztowy, miejscowość:

Nr telefonu / faxu:

NIP:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

**ZAMÓWIENIE nr Z/...../...../**

Dot.:

Akademia WSB zamawia/zleca :

| Lp.          | Przedmiot/usługa | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Stawka VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto | Miejsca przeznaczenia |
|--------------|------------------|-------|------------------|---------------|--------------|-----------|----------------|-----------------------|
| 1            |                  |       |                  |               |              |           |                |                       |
| <b>RAZEM</b> |                  |       |                  |               |              |           |                |                       |

Źródło finansowania: projekt „PERFECT – Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB” nr 018/RID/2018/19, finansowanego ze środków Ministerstwa Edukacji i Nauki w ramach programu pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”, na lata 2019-2023

Inne: Nr projektu w systemie ok: 0140.00 poz

Termin realizacji ..... r. Prosimy o wystawienie faktury VAT na adres:

**Akademia WSB**  
**ul. Cieplaka 1 c**

**41-300 Dąbrowa Górnicza**

**NIP 629-10-88-993**

Płatność zostanie uregulowana przelewem po zrealizowaniu zamówienia i dostarczeniu faktury VAT w terminie 21 dni. W razie jakichkolwiek pytań proszę o kontakt z ....., pod numerem telefonu .....

**Sporządzający/wniosujący:**

.....

Podpis i pieczęć osoby

upoważnionej

.....

podpis i pieczęć pracownika  
Działu Rozwoju Nauki

**Zatwierdzający:**

.....

Podpis i pieczęć Kierownika Projektu/ osoby upoważnionej

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stopień, tytuł naukowy, stanowisko)

.....  
(Katedra)

## **Sprawozdanie z wyjazdu krajowego / zagranicznego związanego z prowadzeniem badań naukowych**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

.....  
(kraj, miejscowość i termin wyjazdu)

**Cel wyjazdu:**

**Organizacja Goszcząca:**

**Uczestnicy po stronie Organizacji Goszczącej:**

**Przebieg wizyty:**



**Akademia WSB**



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki

Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”  
w latach 2019-2023 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł

.....

.....

.....

.....

**Ustalenia dotyczące kontynuacji współpracy:**

.....

.....

Podpis uczestnika

Dąbrowa Górnicza, ..... r.

**Rektor Akademii WSB**

**dr hab. Zdzisława Dacko-Pikiewicz, prof. AWSB**

## **W N I O S E K**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

Składam wniosek o sporządzenie umowy o dzieło autorskie / umowy o dzieło / umowy zlecenia\*

dla Pana / Pani \* ..... za .....

**w okresie od dnia ..... – do dnia .....**

Proponuję wynagrodzenie w kwocie ..... lub równowartość we wskazanej walucie obcej, co wynika z .....

Finansowanie:

Projekt pt: „*PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB*”, zgodnie z umową nr 018/RID/2018/19 z dn. 18.12.2018 r. w ramach programu pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości” w latach 2019-2022.

.....

data i podpis

wniosującego pracownika

Płatne z konta projektu ING Bank Śląski SA nr: 87 1050 1360 1000 0090 8051 9748

nr projektu w systemie ok: 0140.00 poz. ....

.....  
data i podpis pracownika  
Działu Rozwoju Projektów

.....  
data i podpis  
Kierownika Projektu

---

## **DECYZJA REKTORA WSB**

Wyrażam zgodę.

Rektor

AWSB

dr hab. Zdzisława Dacko-Pikiewicz, prof.

---

\* niepotrzebne skreślić

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

.....  
(adres e-mail)

### **Wniosek o wyrażenie zgody na zlecenie usługi**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

Proszę o wyrażenie zgody na sfinansowanie ze środków projektu usługi wykonania badań dotyczących grantu pt. ....

Poniżej przedstawiam oferty 3 firm:

| Lp. | Nazwa firmy | Całkowity usługi brutto |
|-----|-------------|-------------------------|
| 1.  |             |                         |
| 2.  |             |                         |
| 3.  |             |                         |

W związku z powyższym proszę o wyrażenie zgody na zlecenie wykonania usługi firmie ..... ze względu na najkorzystniejszą ofertę oraz.....(*dodatkowe uzasadnienie*)

.....  
podpis wnioskodawcy





Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”  
w latach 2019-2023 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
**podpis pracownika Działu  
Rozwoju Nauki**

.....  
data i podpis Kierownika Projektu

**Wniosek dotyczący przyznania stypendium  
na wyjazd naukowca pełniącego funkcję visiting professor w renomowanej uczelni europejskiej lub  
amerykańskiej nr.....  
w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

**Dane wnioskodawcy:**

Stopień naukowy, Imię i nazwisko .....

Katedra:.....  
.....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail .....

**Dane osoby zapraszającej (opiekuna w instytucji zagranicznej):**

Stopień naukowy Imię i nazwisko .....

Instytucja / Uczelnia .....

Adres instytucji  
.....  
.....

Kraj ..... Miasto .....

**Cel wyjazdu:** pełnienie funkcji profesora wizytującego, internacjonalizacja w obszarze działalności naukowo-badawczej.

Data wyjazdu ..... Data przyjazdu ..... Liczba dni ....

Przewidywane koszty związane z wyjazdem:

| Rodzaj świadczeń   | Szacunkowy koszt w PLN* |
|--|-------------------------|
| Podróż <input type="checkbox"/> samolot; <input type="checkbox"/> pociąg ..... klasy; <input type="checkbox"/> komunikacja autobusowa<br><input type="checkbox"/> inny ..... |                         |
| Usługa hotelowa <i>liczba dni x cena/doba</i>  |                         |
| Wyżywienie <i>liczba dni x stawka dzienna</i>  |                         |
| Inne uzasadnione wydatki** <input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> .....  |                         |
| <b>Razem</b>   |                         |

**Do wniosku dołączam:**

zaproszenie z instytucji zagranicznej (np. list intencyjny, korespondencja mailowa, program pobytu, krótki opis realizowanych działań itp.)

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie dostępności środków finansowych, pozycja w projekcie RID .....

.....  
(data, podpis pracownika Działu Rozwoju Nauki)

### DECYZJA

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Uwagi .....

.....  
(data, podpis Kierownika Projektu)

**\*maksymalny limit stypendium:** 1) 5 000 zł na wyjazd do 30 dni 2) 7 000 zł na wyjazd powyżej 30 dni

\*\* w uzasadnionych przypadkach, ze środków stypendium można pokryć dodatkowe koszty np. konsultacji językowych z native speaker'em, przygotowania prezentacji multimedialnej z grafikami itp., po dokonaniu rozeznania rynku i wyborze najkorzystniejszej z 3 ofert na podstawie faktury VAT wystawionej na dane AWSB.

**UWAGA:** po wydaniu pozytywnej decyzji Kierownika Projektu, wnioskodawca składa druk „Polecenie wyjazdu służbowego poza granice kraju” i rozlicza go w terminie 7 dni od zakończenia podróży

(print on departmental letterhead)

## INVITATION LETTER for a Visiting Professor

[Date]

[Name of a Visiting Professor]  
WSB Univeresity  
41-300 Dąbrowa Górnicza  
Cieplaka Street 1C  
Poland

Dear [Name of a Visiting Professor],

On behalf of [Name of hosting department], I would like to formally invite you to [Name of the University] as a a Visiting Professor. This invitation is effective for the period of [Start Date] to [End Date].

[Name and title] will be your faculty host during your time at [Name of the University] and will work with you as you engage in the following activities:

[Describe in detail the individual or collaborative research/teaching, presentations and other activities; specify the academic field of research and specific courses which will be taught (as applicable)]

Sincerely,

[Signature of College/University Dean or other authorized person]  
[Name, Title]  
[Department]

**Wniosek dotyczący przyznania stypendium  
na wyjazd naukowca na zagraniczną szkołę letnią**

nr.....

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

**Dane wnioskodawcy:**

Stopień naukowy, Imię i nazwisko:

.....

Katedra:

.....

.....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail.....

**Dane organizatora zagranicznej szkoły letniej:**

Instytucja / Uczelnia:

.....

Adres instytucji:

.....

.

Kraj: ..... Miasto: .....

Data wyjazdu: ..... Data powrotu: ..... Liczba dni: .....

Przewidywane koszty związane z wyjazdem:

| Rodzaj świadczeń   | Szacunkowy koszt w PLN* |
|--|-------------------------|
| Opłata za udział w zagranicznej szkole letniej   |                         |
| Podróż <input type="checkbox"/> samolot; <input type="checkbox"/> pociąg ..... klasy; <input type="checkbox"/> komunikacja autobusowa<br><input type="checkbox"/> inny |                         |
| Usługa hotelowa <i>liczba dni x cena/doba</i>  |                         |
| Wyżywienie   |                         |
| Inne uzasadnione wydatki <input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> .....  |                         |
| <b>Razem</b>   |                         |

**Do wniosku dołączam:**

informacje o zagranicznej szkole letniej (opis, harmonogram, plan zajęć)

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie dostępności środków finansowych, pozycja w projekcie RID .....**

.....  
(data, podpis pracownika Działu Rozwoju Nauki)

**DECYZJA**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Uwagi .....

.....  
(data, podpis Kierownika Projektu)

**\*koszt stypendium nie powinien przekraczać: 6 400 zł**

**UWAGA: po wydaniu pozytywnej decyzji Kierownika Projektu, wnioskodawca składa druk „Polecenie wyjazdu służbowego poza granice kraju” i rozlicza go w terminie 7 dni od zakończenia podróży i dostarcza do Działu Rozwoju Nauki ewentualną fakturę za udział w wydarzeniu**

..... Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Wniosek o wyrażenie zgody na udział w indywidualnych  
konwersacjach w języku angielskim**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

Proszę o wyrażenie zgody na indywidualne konwersacje w języku angielskim, finansowane ze  
środków projektu w terminie .....

| Rodzaj konwersacji                         | Liczba godzin |
|--|---------------|
| konwersacje z lektorem języka angielskiego |               |
| konwersacje z native speakerem             |               |
| <b>łącznie</b>                             |               |

Uzasadnienie udziału w konwersacjach:

- 1) przygotowanie artykułu naukowego w języku angielskim;
- 2) przygotowanie wystąpienia na konferencji międzynarodowej;
- 3) udział w pracach międzynarodowego zespołu badawczego;
- 4) inne (wymienić jakie).....



**Akademia WSB**



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki

Projekt finansowany w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”  
w latach 2019-2023 nr projektu 018/RID/2018/19 kwota finansowania 10 788 423,16 zł

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis pracownika DRN

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis Kierownika Projektu



.....  
Dąbrowa Górnicza, dnia ..... (nazwisko i  
imię)

.....  
(tytuł/stopień naukowy)

.....  
(dyscyplina)

.....  
(numer ORCID)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(nr telefonu)

### **Wniosek o wyrażenie zgody na konsultacje ze statystykiem**

**w ramach projektu: „PERFECT- Regionalna Inicjatywa Doskonałości w Akademii WSB”**

Proszę o wyrażenie zgody na konsultacje ze statystykiem, w wymiarze ..... godzin, które  
odbywałyby się w terminie .....

Krótkie uzasadnienie/ opis przedmiotu konsultacji:

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie moich danych kontaktowych do osoby prowadzącej konsultacje statystyczne.

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
**podpis pracownika DRN**

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis Kierownika Projektu

Formularz 1- wniosek dotyczący przyjazdu z zagranicy

Formularz 2- sprawozdanie z przyjazdu gościa zagranicznego

Formularz 3- wniosek o udział w konferencji