Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 46
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku
z dnia 5 czerwca 2025 r.

WZÓR WNIOSKU DOTYCZĄCEGO DOFINANSOWANIA KOSZTÓW PODRÓŻY
I POBYTU PROFESORA WIZYTUJĄCEGO
W UNIWERSYTECIE W BIAŁYMSTOKU

*APPLICATION FORM FOR CO-FINANCING THE COST OF THE TRAVEL
AND VISIT OF A VISITING PROFESSOR
AT THE UNIVERSITY OF BIAŁYSTOK*

w roku akademickim ….…… …………
*during academic year* ……… …………

……………………………………

Jednostka organizacyjna

 *organizational unit*

1. Dane osobowe profesora wizytującego

*Visiting professor’s personal data*

……………………………………………………………………..
imię i nazwisko oraz tytuł naukowy

*first name, last name, academic title*

……………………………………………………………………..

miejsce stałego zatrudnienia
*place of permanent employment*

1. Plan pobytu profesora wizytującego

*Plan of the visiting professor’s visit*

……………………………………………………………………..

proponowany termin

*proposed time*

………………………………..................

liczba prowadzonych zajęć ze studentami lub doktorantami (min. 60 godz.)

*number of classes with students or PhD students (min. 60 h)*

………………………………...............................................................................................................................................................................................................

tytuł zajęć

*name of the course(s)*

………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
inne przewidywane aktywności naukowe

*other planned scientific activities*

1. Opiekun profesora wizytującego

*Supervisor of a visiting professor*

……………………………………………………………………..

imię i nazwisko oraz stanowisko

*first and last name, position*

……………………………………………………………………..

telefon kontaktowy i email

*phone number and email*

1. Najważniejsze osiągnięcia naukowe profesora wizytującego
*The most important visiting professor’s scientific achievements:*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Uzasadnienie wniosku

*Justification of the application*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Planowane korzyści dla rozwoju wydziału:

*Expected benefits for faculty development:*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Budżet (w zł):

*Budget (in PLN)*

*Koszty podróży (travel costs)……………………………………………………..….*

*Koszty wynagrodzenia brutto brutto (gross remuneration costs)……………..….*

*Koszty zakwaterowania (accommodation costs)……………………………..……*

*Łącznie (in total)…………………………………………………………………..…...*