



PAŃSTWOWA AKADEMIA
NAUK STOSOWANYCH W NYSIE

WNIOSEK O PRZYJĘCIE GOŚCIA ZAGRANICZNEGO W PANS W NYSIE		
Dane osobowe gościa	Imię i nazwisko gościa, stopień naukowy:	
	Nazwa uczelni/instytucji/stanowisko	
	Termin pobytu:	
	Miejsce zakwaterowanie podczas pobytu:	
Cel przyjazdu	☐ konferencja, seminarium, warsztaty, symposium naukowe	
	☐ staż naukowo-badawczy	
	☐ profesor wizytujący	
	☐ badania naukowe, laboratoryjne, terenowe	
	☐ inne (proszę wymienić:)	
Opiekun gościa / wnioskujący	Imię i nazwisko, stopień naukowy:	
	Jednostka:	
	Telefon kontaktowy:	
Źródło finansowania	☐ Brak ☐ Nazwa źródła:	
Opiekun gościa (wnioskodawca)	Wyrażam zgodę	Wyrażam zgodę
..... (data, podpis)	 Dziekan	 Rektor