

Wniosek o dofinansowanie udziału w konferencji/ zjeździe naukowym/szkoleniu

do Fundacji Towarzystwo Przyjaciół Centrum Zdrowia Dziecka im dr Jolanty Chmielik
z dnia.....

Wnioskodawca (tytuł lub stopień naukowy, imię, nazwisko, nr. tel.):

.....
Klinika/Oddział/Poradnia/Pracownia.....

Nazwa konferencji data i miejsce

.....
Data wyjazdu **data powrotu**.....

Udział w konferencji czynny bierny

Rodzaj prezentacji ustna plakat inny..... nie dotyczy

Przedmiot wniosku:

- | | |
|---|------------|
| 1. Finansowanie opłaty zjazdowej <input type="checkbox"/> | kwota..... |
| 2. Finansowanie podróży <input type="checkbox"/> | kwota..... |
| 3. Finansowanie hotelu <input type="checkbox"/> | kwota..... |
| 4. Inne finansowanie (czego dotyczy) | kwota..... |
| | Suma |

Uzasadnienie:.....

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

Podpis wnioskodawcy.....

Opinia bezpośredniego przełożonego

.....
.....

Opinia przedstawiciela Dyrekcji IP CZD

.....
.....

UWAGA! Wnioskodawca zobowiązuje się, pod rygorem cofnięcia pozytywnej decyzji Zarządu Fundacji, do złożenia w Fundacji krótkiej notki informacyjnej z realizacji wniosku w terminie 7 dni.

/podpis Wnioskodawcy/

Załączniki (niepotrzebne skreślić):

1. Wydruk strony internetowej organizatora konferencji, symposium, zjazdu, szkolenia
2. Inne