

Imię:
Nazwisko:
Nr albumu:
Rok studiów:
Semestr:
Grupa:
Rodzaj studiów: STACJONARNE¹
Kierunek:
Telefon:

Sopot, dnia:

Prof. dr hab. Mirosław Szreder
Dziekan Wydziału Zarządzania UG

**PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA WYPŁATĘ RYCZŁTOWEGO KOSZTU
REALIZACJI PRAKTYKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

W związku z zaplanowaną w ubiegłym roku realizacją praktyki poza miejscem zamieszkania, która została zgłoszona Kierownikowi Praktyk Studenckich we wskazanym przez niego terminie, uprzejmie proszę o ryczałtowy zwrot kosztów.

- a. Okres odbywania praktyki: od r. do r.
- b. Liczba dni roboczych realizowanej praktyki²: dni.
- c. Dniowa stawka ryczałtu: **18 zł**.
- d. Wnioskowana suma do wypłaty (b x c): zł.³
- e. Wypłata w postaci przelewu na konto:

Bank:

Nr rachunku:

Imię, nazwisko właściciela rachunku i dane adresowe:

.....⁴

Załączniki potwierdzające realizację praktyki poza miejscem zamieszkania⁵:

1.

2.

.....

podpis Studenta

TAK / NIE

TAK / NIE

DECYZJA

TAK / NIE

.....
mgr Joanna Kuchcińska

weryfikacja zgodności podania
ze złożoną wcześniej
dokumentacją

.....
dr hab. Paweł Antonowicz

weryfikacja formalna wniosku

.....
prof. dr hab. Mirosław Szreder

akceptacja do wypłaty

¹ Ryczałtowy zwrot kosztów realizacji obowiązkowej praktyki dotyczy tylko osób studiujących na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Gdańskiego w trybie stacjonarnym.

² Zarządzanie – max 15 dni / Informatyka i Ekonometria – max 15 dni / Finanse i Rachunkowość – max 20 dni.

³ Iloczyn liczby dni praktyki i stawki dniowego ryczałtu.

⁴ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI podając również kod pocztowy.

⁵ Dołączyć dokumenty potwierdzające realizację praktyki w miejscowości poza miejscem zamieszkania.