Załącznik 1 do Regulaminu aktywności

**Wniosek**

 **o dofinansowanie szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko: |  |
| 2. | Jednostka organizacyjna: |  |
| 3. | Nazwa, miejsce i termin konferencji oraz inne dane dotyczące tego wydarzenia (np. organizatorzy, strona *www*) |  |
| 4. | Forma aktywnego uczestnictwa w konferencji (wystąpienie ustne/plakat) |  |
| 5. | Uzasadnienie wnioskowanego dofinansowania w tym uzasadnienie wyboru tematyki konferencji |  |
| 6. | Kwota dofinansowania, z wyszczególnieniem opłaty rejestracyjnej, kosztu podróży, kosztów noclegu | Opłata rejestracyjna: Podróż: Koszty noclegu:RAZEM: |

**Oświadczam, że:**

− zapoznałem(-am) się i akceptuję Regulamin aktywności dla uczestników Studiów Doktoranckich oraz Pierwszej Szkoły Doktorskiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, objętych wsparciem w ramach projektu POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ1/18 współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

− podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. Data i podpis Wnioskodawcy | ………………………………………………….podpis i pieczątka Promotora |
|  | …………………………………………………. podpis i pieczątka Kierownika Jednostki |
|  |  |

**Jednocześnie, oświadczam, że:**

Szkolenie jest niezbędna i unikatowa dla realizacji projektu badawczego/potwierdzam wybór najkorzystniejszej oferty cenowej wybranej konferencji\*

*………………………… …………………………………………….*

 *data* *czytelny podpis Wnioskodawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Decyzja Kierownika Zadania Wnioski w ramach projektu POWER**

Kierownik Zadania w ramach projektu POWER 3.5 na podstawie przedłożonych wniosków, podejmuje decyzję o:

**[ ] Przyznaniu dofinansowania w kwocie ……………………. zł**

**[ ] Nie przyznaniu dofinansowania**

*………………… ……...…………………………….………*

*data podpis Kierownika Zadania*