Szervezeti egység: …………………………………………………………..

Iktatószám:

**UTAZÁSI HATÁROZAT KÜLFÖLDI KIKÜLDETÉSHEZ**

Név………………………………

Munkahely: …………………………………………………

Beosztás: ……………………………………………………Tel.:……………………………………………………

Az utazás időtartama……………-tól………………………………-ig

…………………………….országba…………………………………intézményhez

Az utazás célja: ………………………………………………………………..az **„Ultragyors fizikai folyamatok atomokban, molekulákban, nanoszerkezetekben és biológiai rendszerekben” című (EFOP-3.6.2-16-2017-00005)** pályázathoz köthetően.

## UTAZÁSI FELTÉTELEK

a) Útlevél biztosítása: részéről költségén

b) Vízum biztosítása: részéről………………………költségén TEV:……….KCS:………

c) Igénybeveendő szabadság típusa: 🞏 rendkívüli 🞏 fizetés nélküli 🞏 rendes

d) Napidíj biztosítása: napra **0U121 24 12** keret terhére

e) Szállásköltség biztosítása: ……………………………. napra **0U121 24 12** keret terhére TEV:……..KCS:………

f) Részvételi díj biztosítása: **0U121 24 12** keret terhére TEV:…………..KCS:………………..

g) Útiköltség biztosítása: …………………………………………………részéről……………………………… útvonalra **0U121 24 12** keret terhére TEV:……………….KCS:…………………

h) Utazási biztosítás: **0U121 24 12** keret terhére TEV:…………………..KCS:……………….

i) Repülőjegy biztosítás: **0U121 24 12** keret terhére TEV:……………….KCS:……………….

j) Utazó térítési kötelezettsége:

k) Közbeszerzési díj + ÁFA biztosítása …………………………………..keret terhére TEV:……..KCS……….

Egyéb:

A kiküldetéssel kapcsolatos szakmai beszámolás típusa, határideje:

🞏 szóbeli tájékoztatás X írásbeli útjelentés

Határideje:…………………………-ig

Szeged, ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| ………………………… ………………………… | | …………………………. …………………………… | |
| **Név: Név:** | | **Csincsák Krisztián Novkovné Szász Katalin** | |
| egységvezető kutatási altémavezető | | kötelezettségvállaló projektmenedzser | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ……………………………………………………………………… | | ……………………………… | |
| **Prof. Dr. Szatmári Sándor Dajka Rita** | | **Bencsikné Kiss Tímea** | |
| kutatási/tudományos projektvezető szakmai vezető (adm.) | | pénzügyi ellenjegyző | |
|  |  | |
| …………………………………………………… | ……………………………………….. | |
| **Név:** | **Név:** | |
| intézetvezető | utazás elrendelője/munkáltatói jogkör gyakorlója | |