**Dohoda o študijnej ceste**

uzavretá medzi

názov súčasti univerzity: Fakulta informatiky a informačných technológií

v zastúpení: prof. Ing. Ivan Kotuliak, PhD. – dekan

a

študentom doktorandského štúdia: ............................................................................ ID .........................

meno, priezvisko a tituly

dátum narodenia: .................................................. číslo preukazu totožnosti: ...........................................

trvalý pobyt: .................................................................................................................................................

1. Účel cesty (uviesť konkrétne a doložiť doklad o dôvode vycestovania druh práce):

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

2. Dohoda sa uzatvára na dobu určitú: .......................................................................................................

Miesto na študijnom pobyte (uviesť konkrétne): .........................................................................................

Odchod: .............. Príchod: .............. Počet dní: ......... Spôsob dopravy: ................................................

**Vyjadrenie k zaradeniu do študijného plánu: □ súhlasím □ nesúhlasím**

Dátum .......................... Dátum ..........................

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

podpis školiteľa podpis vedúceho školiaceho pracoviska

**FINANCOVANIE**

Cestovné Zdroj financovania: ........................

Stravné na počet ........ dní Zdroj financovania: ........................

Vreckové na počet ........ dni Zdroj financovania: ........................

Ubytovanie na počet ........ nocí Zdroj financovania: .......................

Vložné suma ........................ Zdroj financovania: ........................

Iné výdavky ........................

**Súhlasím s čerpaním finančných prostriedkov.**

Dátum ..........................................................................................

 podpis financovateľa

Dátum .......................... Dátum ..........................

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

podpis študenta podpis vedúceho súčasti univerzity

**KONTROLNÝ LIST**

k Dohode o študijnej ceste číslo .......................................

Pripravovaná FO je v súlade s § 19 ods. 6 zákona č. 523/2004 Z. z.: ............................................

**Vedúci pracoviska:** .................................................... dátum .................... podpis ...................................

**Za rozpočet**: Pripravovaná FO je krytá prostriedkami v súlade s rozpočtom .............................................

 dátum .................... podpis ...................................