



Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na finansowanie udziału w zagranicznych szkoleniach, kursach i innych formach usług edukacyjnych podnoszących kompetencje nauczycieli akademickich Politechniki Warszawskiej w zakresie wdrażania nowoczesnych metod kształcenia

Nr wniosku:	Data wpływu:
-------------	--------------

### **Wniosek o przyznanie finansowania na zagraniczne szkolenie, kurs lub inną usługę edukacyjną**

#### **I. Wnioskodawca**

Imię, nazwisko:			
e-mail:		nr telefonu:	
Jednostka organizacyjna:			
Nr osobowy SAP:			
Stanowisko nauczyciela akademickiego:	<input type="checkbox"/> profesor <input type="checkbox"/> profesor uczelni <input type="checkbox"/> profesor wizytujący <input type="checkbox"/> adiunkt <input type="checkbox"/> asystent	<input type="checkbox"/> starszy asystent <input type="checkbox"/> lektor <input type="checkbox"/> instruktor <input type="checkbox"/> starszy kustosz dyplomowany <input type="checkbox"/> kustosz dyplomowany	
Grupa pracowników:	<input type="checkbox"/> badawcza	<input type="checkbox"/> badawczo-dydaktyczna	<input type="checkbox"/> dydaktyczna
Dyscyplina naukowa:			
Umowa o pracę na czas określony <sup>1</sup> /nieokreślony lub Akt mianowania:			

#### **II. Uzasadnienie Wnioskodawcy w zakresie wyboru tematyki usługi edukacyjnej i potrzeby podniesienia kompetencji w wybranym zakresie<sup>2</sup>**

1. Usługa w zakresie kompetencji:	<input type="checkbox"/> badawczych <input type="checkbox"/> nowoczesnych form kształcenia <input type="checkbox"/> innych: .....
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna: .....
3. Tryb realizacji usługi:	<input type="checkbox"/> stacjonarnie poza granicami Polski <input type="checkbox"/> z wykorzystaniem technik nauczania zdalnego (w trybie hybrydowym) wymagający wyjazdu zagranicznego <input type="checkbox"/> z wykorzystaniem technik nauczania zdalnego (w trybie synchronicznym, asynchronicznym) niewymagający wyjazdu zagranicznego
4. Uzasadnienie wyboru tematyki usługi edukacyjnej i potrzeby podniesienia kompetencji w wybranym zakresie:	

<sup>1</sup> W przypadku umowy na czas określony, proszę podać datę zakończenia umowy.

<sup>2</sup> Na podstawie wskazanych informacji zostanie dokonana ocena wniosku w ramach kryterium „program usługi edukacyjnej”, a także kryteriów premiujących (patrz § 3 ust. 6 i 8 Regulaminu konkursu).



### III. Oświadczenie wnioskodawcy o planowanym okresie i sposobie wykorzystania nabytych kompetencji

1. Oświadczenie:
Oświadczam, iż w przypadku otrzymania finansowania zgodnie z niniejszym wnioskiem nabyte kompetencje planuję wykorzystać w semestrze letnim/zimowym <sup>3</sup> w roku akademickim ..... zgodnie z poniższą propozycją sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji.
2. Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji <sup>4</sup> :

### IV. Informacje nt. wybranej usługi (Wykonawca<sup>5</sup> nr 1)

1. Nazwa usługi:	
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna: .....
3. Pełna nazwa Wykonawcy:	
4. Adres siedziby Wykonawcy:	
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):	
6. Termin rozpoczęcia usługi:	[DD-MM-RRRR]
7. Termin zakończenia usługi:	[DD-MM-RRRR]
8. Adres email Wykonawcy:	
9. Informacje dodatkowe:	[opcjonalnie]
10. Program usługi	Należy załączyć do Wniosku

### V. Koszt wybranej usługi

Wartość usługi w walucie obcej:	
Kod waluty:	Wartość usługi:
2. Średni kurs NBP <sup>6</sup> z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:	
Data kursu:	Wartość kursu:
3. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):	

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>4</sup> Na podstawie opisu zostanie dokonana ocena wniosku w ramach kryterium „propozycja sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji”, a także kryteriów premiujących (patrz § 3 ust. 7 i 8 Regulaminu konkursu).

<sup>5</sup> Podmiot organizujący szkolenie, kurs lub inną usługę edukacyjną.

<sup>6</sup> Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B.

<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>



**VI. Dane dotyczące kosztów planowanej podróży<sup>7</sup> [nie dotyczy usług realizowanych bez konieczności wyjazdu za granicę]**

1. Podróż na trasie:	<i>np. Warszawa (Polska) – San Francisco (Stany Zjednoczone Ameryki) – Warszawa (Polska)</i>
2. Środek transportu:	<i>np. samolot, autokar, pociąg, samolot + pociąg</i>
3. Orientacyjny koszt transportu w PLN:	
4. Stypendium ryczałt:	
5. Limit na zakwaterowanie:	<i>Przyznawane zgodnie z wyliczeniami czasu trwania podróży</i>
6. Ubezpieczenie:	
7. Wartość opłaty wizowej wraz z kodem waluty (jeśli dotyczy):	<i>np. 160 USD</i>
8. Inne:	

**VII. Badanie rynku [nie dotyczy wizyt studyjnych]**

1. W celu udowodnienia, że cena wybranej usługi (np. szkolenia, kursu) jest ceną rynkową, należy udokumentować przeprowadzenie badania rynku, poprzez przedstawienie dwóch ofert innych Wykonawców, których przedmiotem jest usługa edukacyjna o zbliżonej tematyce.
2. Wnioskodawca określa wartość usługi na podstawie wszelkich aktualnych dokumentów zawierających informację o wartości (nie starszych niż 3 miesiące), w szczególności takich jak:
  - 1) katalogi,
  - 2) cenniki,
  - 3) oferty,
  - 4) wydruki stron internetowych, prezentujących opis szkoleń, kursów i cenę.
3. Ww. dokumenty (wraz z programem) należy załączyć do Wniosku.

<b>Wykonawca nr 2:</b>			
1. Nazwa usługi:			
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna: .....		
3. Pełna nazwa Wykonawcy:			
4. Adres siedziby Wykonawcy:			
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):			
6. Termin rozpoczęcia usługi:	<i>[DD-MM-RRRR]</i>		
7. Termin zakończenia usługi:	<i>[DD-MM-RRRR]</i>		
8. Adres email Wykonawcy:			
9. Informacje dodatkowe:	<i>[opcjonalnie]</i>		
10. Program usługi	<i>Należy załączyć do Wniosku</i>		
11. Wartość usługi w walucie obcej:			
Kod waluty:		Wartość usługi:	

<sup>7</sup> Proszę pominąć, jeśli usługa realizowana jest w sposób nie wymagający wyjazdu zagranicznego.



12. Średni kurs NBP <sup>8</sup> z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:	
Data kursu: [DD-MM-RRRR]	Wartość kursu:
13. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):	

<b>Wykonawca nr 3:</b>	
1. Nazwa usługi:	
2. Rodzaj usługi:	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> inna: .....
3. Pełna nazwa Wykonawcy:	
4. Adres siedziby Wykonawcy:	
5. NIP Wykonawcy (odpowiedni dla danego kraju):	
6. Termin rozpoczęcia usługi:	[DD-MM-RRRR]
7. Termin zakończenia usługi:	[DD-MM-RRRR]
8. Adres email Wykonawcy:	
9. Informacje dodatkowe:	[opcjonalnie]
10. Program usługi	<i>Należy załączyć do Wniosku</i>
11. Wartość usługi w walucie obcej:	
Kod waluty:	Wartość usługi:
12. Średni kurs NBP <sup>9</sup> z dnia poprzedzającego dzień sporządzenia wniosku:	
Data kursu: [DD-MM-RRRR]	Wartość kursu:
13. Wartość usługi w PLN (wartość usługi x wartość kursu):	

#### VIII. Uzasadnienie wyboru Wykonawcy [nie dotyczy wizyt studyjnych]

1. Proszę podać uzasadnienie wyboru Wykonawcy:
2. W przypadku wyboru oferty droższej od pozostałych ofert, proszę podać uzasadnienie wyboru droższej oferty:
3. W przypadku braku możliwości przedstawienia dodatkowych ofert lub możliwości przedstawienia tylko jednej oferty, proszę podać uzasadnienie Wyboru Wykonawcy:

<sup>8</sup> Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B  
<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>

<sup>9</sup> Według archiwalnych kursów średnich walut obcych NBP – tabela A, tabela B  
<https://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html>



**IX. Załączniki**

załącznik nr 1:	Oferta Wykonawcy nr 1 <i>[dotyczy wybranej usługi]</i>
załącznik nr 2:	Program usługi Wykonawcy nr 1 <i>[dotyczy wybranej usługi]</i>
załącznik nr 3:	Oferta Wykonawcy nr 2
załącznik nr 4:	Program usługi Wykonawcy nr 2
załącznik nr 5:	Oferta Wykonawcy nr 3
załącznik nr 6:	Program usługi Wykonawcy nr 3

**X. Podpis Wnioskodawcy**

data	podpis Wnioskodawcy

**XI. Podpis bezpośredniego przełożonego Wnioskodawcy lub kierownika jednostki organizacyjnej PW właściwej dla Wnioskodawcy**

data	podpis

***Wypełnia Organizator:***

**XII. Ocena Wniosku przez Komisję konkursową oceniającą wnioski**

Komisja konkursowa: <sup>10</sup>	
<input type="checkbox"/> wyłącza niniejszy wniosek do finansowania	
<input type="checkbox"/> umieszcza niniejszy wniosek na liście rezerwowej wniosków rekomendowanych do finansowania w razie dostępności środków w danej edycji konkursu	
<input type="checkbox"/> nie rekomenduje niniejszego wniosku do finansowania (zakończenie procedowania wniosku)	
<i>w imieniu Komisji konkursowej</i>	
data	imię, nazwisko, podpis Przewodniczącego Komisji konkursowej

<sup>10</sup> Wybrać właściwe.



### XIII. Potwierdzenie zabezpieczenia środków finansowych

1. Źródło finansowania:	Program „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza”, 504/04496/2340
2. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia:	

data

imię, nazwisko, podpis pełnomocnika kwestora

### XIV. Opinia pełnomocnika ds. zamówień publicznych

1. Kod CPV i jego opis:	80430000-7 Usługi edukacji osób dorosłych na poziomie akademickim
2. Numer pozycji w Planie Zamówień Publicznych:	
3. Tryb przeprowadzenia postępowania:	
	Wnioskodawca prawidłowo/nieprawidłowo <sup>11</sup> przeprowadził procedurę wskazaną w rozdziale VI. „Udzielanie zamówień publicznych, których wartość jest mniejsza od wartości 130.000 zł” Regulaminu udzielania zamówień publicznych Politechniki Warszawskiej (zarządzenie nr 85/2021 Rektora Politechniki Warszawskiej z dnia 29 września 2021 r. ze zmianami). Zamówienia należy udzielić na podstawie: <ul style="list-style-type: none"><li>• § 12 ust. 1 pkt 1</li><li>• § 12 ust. 1 pkt 2</li><li>• § 12 ust. 1 pkt 3</li><li>• § 12 ust. 1 pkt 4</li><li>• § 12 ust. 1 pkt 5</li></ul>

data

imię, nazwisko, podpis pełnomocnika ds. zamówień publicznych

### XV. Decyzja Dyrektora CPR w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

Wyrażam zgodę na udzielenie ww. zamówienia publicznego na warunkach określonych w niniejszym wniosku/Nie wyrażam zgody na udzielenie ww. zamówienia <sup>12</sup> .	

data

imię, nazwisko, podpis dyrektora CPR

<sup>11</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>12</sup> Niepotrzebne skreślić.