

## Anexa 1.

### FORMULAR DE SOLICITARE A FINANȚĂRII PENTRU MOBILITATE ȘTIINȚIFICĂ

Prenume: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Grad didactic: \_\_\_\_\_

Departament: \_\_\_\_\_

Manifestare științifică pentru care se solicită finanțarea: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pagina web a manifestării științifice: \_\_\_\_\_

Forma de participare: ☐ Conferință plenară ☐ Keynote ☐ Presentare orală ☐ Poster

Locul desfășurării manifestării științifice : Țară: \_\_\_\_\_; Oraș: \_\_\_\_\_

Perioadă de desfășurare a manifestării: \_\_\_\_\_

Titlul lucrării: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorii: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declarații pe proprie răspundere:

☐ nu am calitatea de director de grant din fondurile căruia să se poate finanța deplasarea;

☐ nu am calitatea de membru în echipa unui grant din fondurile căruia să se poate finanța deplasarea;

☐ am calitatea de director/membru în echipa unui grant care nu prezintă buget alocat pentru finanțarea mobilităților;

☐ am calitatea de director/membru în echipa unui grant în care bugetul alocat pentru finanțarea mobilităților a fost epuizat pentru anul calendaristic în curs; ☐ personal nu am beneficiat de nici o sumă din fondul de mobilități al grantului în cauză; ☐ am beneficiat din contul de mobilități al grantului de fonduri pentru realizarea a \_\_\_\_ deplasări internaționale.

☐ am calitatea de membru în echipa unui grant cu buget alocat pentru finanțarea de mobilități, dar directorul de proiect nu a avizat favorabil solicitarea mea (nume/prenume director proiect \_\_\_\_\_; indicativ proiect \_\_\_\_\_; instituție care derulează proiectul \_\_\_\_\_; motivația directorului pentru refuzul de a susține deplasarea din fondurile alocate proiectului \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; semnătura directorului de proiect \_\_\_\_\_.

☐ am beneficiat de finanțare din partea facultății pentru efectuarea unei mobilități similare

☐ în anul calendaristic anterior ☐ în urmă cu doi ani calendaristici.

☐ nu am beneficiat niciodată de finanțare a unei mobilități externe de la Universitatea din București.

Suma solicitată:

☐ Taxă de viză: Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Taxă de participare: Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Cazare\*:

Nr. zile \_\_\_\_\_ Cost/zi \_\_\_\_\_; Cost total: \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Transport: Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Diurnă: Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Asigurare medicală: Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

☐ Alte cheltuieli (se specifică natura lor) \_\_\_\_\_;

Cost \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

Total: Subtotal 1: \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

Subtotal 2: \_\_\_\_\_; Monedă de efectuare a plății \_\_\_\_\_;

Declar de asemenea pe proprie răspundere că datele înscrise în prezentul formular sunt corecte, și că în cazul obținerii finanțării voi respecta toate prevederile privitoare la precizarea afilierii instituționale corecte. De asemenea, în cazul în care mă voi găsi în imposibilitatea de a mai efectua deplasarea pentru care solicit finanțarea voi informa în cel mai scurt timp posibil conducerea facultății și departamentele Universității din București responsabile cu gestiunea mobilităților despre situația creată, iar în cazul în care am primit deja fondurile necesare deplasării, voi rambursa integral suma primită.

Data depunerii:

Semnătură

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*A se completa de către Directorul de Departament:*

Manifestarea științifică pentru care se solicită deplasarea este:

☐ o manifestare științifică majoră la nivel internațional pentru domeniul abordat;

☐ o manifestare științifică cu o bună vizibilitate la nivel internațional pentru domeniul abordat;

☐ o manifestare științifică cu o vizibilitate medie la nivel internațional pentru domeniul abordat;

☐ o manifestare științifică cu o vizibilitate redusă la nivel internațional pentru domeniul abordat;

☐ Susțin solicitarea de finanțare a deplasării;

☐ Nu susțin solicitarea de finanțare a deplasării;

Grad didactic/Nume/prenume: \_\_\_\_\_

Data:

Semnătură

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*A se completa de către Secretarul Șef al Facultății:*

Cererea a fost avizată \_\_\_\_\_ de către Consiliul Facultății de Chimie,

☐ întrunit la data de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

☐ în urma votului electronic din data de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Voturi favorabile \_\_\_\_\_

(în cazul votului electronic: \_\_\_\_\_ exprimate; \_\_\_\_\_ considerate pozitive prin lipsă răspuns)

Voturi nefavorabile \_\_\_\_\_

Abțineri \_\_\_\_\_

Data:

Semnătură

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* pentru evaluarea corectă a costurilor de cazare, se vor avea în vedere locațiile menționate în site-ul manifestării.