

**Wniosek
o zgodę na korzystanie ze Stacji Polarnej im. S. Baranowskiego
Uniwersytetu Wrocławskiego**

Organizator Wyprawy - Instytucja delegująca:

Imię i nazwisko prowadzącego badania (Kierownika Wyprawy*):

Tytuł naukowy: _____

(*) skreślić, jeśli osoba nie pełni funkcji Kierownika

Adres zatrudnienia (Uczelnia, Wydział, Zakład):

Temat badań (Tytuł projektu):

Planowany program badań i zakres prac terenowych:

Numer RIS nadany przez administrację Svalbardu:

(do sprawdzenia pod adresem <http://www.researchinsvalbard.no/>)

RIS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Okres pobytu w Stacji:

Termin	Dzień	Miesiąc	Rok
Rozpoczęcia pobytu:			
Zakończenia pobytu:			
Liczba dni:			

Dane osobowe:Nr paszportu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Miejsce urodzenia: ----- Imię ojca: -----

Numer telefonu: -----

Adres e-mail: -----

Miejscowość-----
Data i podpis