**ŽÁDOST**

**ZRUŠENÍ ZAHRANIČNÍ PRACOVNÍ CESTY**

**ZMĚNA TERMÍNU ZAHRANIČNÍ PRACOVNÍ CESTY**

Příjmení, jméno, titul: ……………………………………………………………………….….

Katedra/pracoviště: ………………………………………………... Telefon: …………………

Cílová země: …………………………………… Město: ……………………………………..

Přijímající instituce /organizátor mezinárodní akce/ …………………………………………………………………………………………………...

Zahraniční pobyt se uskutečňuje v rámci: ………………………………………………………

Účel pobytu: …………………………………………………………………………………….

Původní termín pobytu: od ………………………………. do …………………………………

Nový termín pobytu: od ………………………………… do ………………………………...

Důvod změny termínu/zrušení pobytu: ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…

Cestovní pojištění zaměstnance: ANO – NE Záloha vyplacena: ANO – NE

Datum: ………………….... Podpis žadatele: …………………………………………...…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Vyjádření vedoucího katedry/pracoviště**:

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM s výše uvedenými důvody změny termínu/zrušení pobytu.

Datum: …………………… Podpis vedoucího katedry/pracoviště: ……………………….….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vyplňuje oddělení pro zahraniční vztahy:**

Žádost přijata dne …………………… Podpis pracovníka OZV: …………………………….

***Vyjádření vedoucího OZV*: *Vyjádření proděkana pro zahraniční vztahy:***

**SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM**

Datum: …………………… Datum: ……………………

Podpis: ……………………. Podpis: …………………….