

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Нижнекамский химико-технологический институт (филиал)**

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения**

**высшего образования**

**«Казанский национальный исследовательский технологический университет»**

**(НХТИ ФГБОУ ВО «КНИТУ»)**

**Решение о поездке**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер документа | Дата составления |
|  |  |

| ФИО обучающегося | Сокращенное наименование факультета | Номер учебной группы |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор НХТИ ФГБОУ ВО «КНИТУ»

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание задания (цель)Содержание задания(цель) | Условия поездки |
| 4 | место назначения | дата | организация - плательщик |
|  | страна, город | организация | начала | окончания |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Г. Ахметов

« » 202\_\_г.

Заместитель директора по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Н.И. Никифорова

Оборотная сторона Приложения 1

к Положению о направлении в поездки

обучающихся НХТИ ФГБОУ ВО «КНИТУ»

Номер программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель финансовой программы (ЦФО) /

 подпись расшифровка подписи

Источник финансирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер /И.А. Гайнуллина

Я , подтверждаю, что

1. ознакомлен(а) с Положением о направлении в поездки обучающихся НХТИ ФГБОУ ВО «КНИТУ»;
2. с направлением в поездку согласно настоящего решения о направлении в поездку согласен/согласна;
3. медицинские заключения, запрещающие поездку, отсутствуют;
4. подтверждаю, что во время поездки отсутствует потенциальная возможность открытого опубликования информационных материалов, содержащих сведения в военной области и/или в области экономики, науки и техник, а именно: оглашения на съездах, конференциях, совещаниях, симпозиумах (выступление с докладом.

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

 подпись расшифровка подписи дата

 Приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_