

		Aviz privind disponibilitatea fondurilor	Nr. înreg. DRI _____
Aprobat, Rector (Nume, Prenume)	Prorector responsabil cu Relații Internaționale și Diaspora (Nume, Prenume)	Departament Economic-Financiar (Nume, Prenume)	Avizul Decanului/ Directorului de Proiect (dacă se solicită finanțare din fondurile facultății/ dintr-un grant) (Nume, Prenume)
		Viza CFP	

**CERERE PENTRU SUPLIMENTAREA DISPOZIȚIEI DE DEPLASARE
ÎN STRĂINĂTATE NR.: _____**

Subsemnatul:

Nume, Prenume	
Grad didactic/ Funcție/ Alt statut	
Facultatea	
Departamentul	

Vă rog a binevoi să-mi aprobați suplimentarea fondurilor pentru cheltuielile de deplasare în:

Localitatea			
Țara			
În perioada (data plecării și data înapoierii)			
Scopul deplasării			
M-am deplasat pe ruta			
Mijloc de transport			
Cheltuieli de deplasare:	Sursa	Suma maximă**	
		Solicitat	Aprobat
Taxa de participare			
Asigurarea medicală			
Viza			
Transportul			
Cazarea			
Diurna			

Declar pe proprie răspundere că: (nr. copii aflați în întreținere, persoană în întreținere, dacă soția/soțul nu realizează venituri, dacă domiciliul este în cămin, etc.)* _____

*Se completează numai de către persoanele la care durata deplasării este mai mare de 90 de zile, pentru stabilirea corectă a drepturilor legale în țară, conform H.G. 518 / 1995

** Suma maximă va fi suportată din sursele indicate. Sumele adiționale ce vor fi cheltuite, dacă e cazul, sunt suportate din fonduri personale.

Date de contact: (e-mail, nr. de telefon)	
--	--

Semnătura solicitantului,

Data: