

		Aviz privind disponibilitatea fondurilor	Nr. înreg. DRI _____
<b>Aprobat, Rector</b>	<b>Prorector responsabil cu Relații Internaționale și Diaspora</b>	<b>Departament Economico- Financiar</b> (Nume, Prenume)	<b>Avizul Decanului/ Directorului de Proiect</b> (dacă se solicită finanțare din fondurile facultății/ dintr-un grant)
<b>Prof. Univ. Dr. Marilen-Gabriel PIRTEA</b>	<b>Conf. Univ. Dr. Habil. Cristina Ioana Adela CHEVEREȘAN</b>	<b>Viza CFP</b>	(Nume, Prenume)

**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			
<b>Cheltuieli de deplasare:</b>	<b>Sursa</b>	<b>Suma maximă**</b>	
		<i>Solicitat</i>	<i>Aprobat</i>
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: