**UWAGA! Aby pobrać plik proszę kliknąć:**

**Plik - > Zapisz jako -> dokument Microsoft Word. Zapisać na dysku, wypełnić i przekazać do realizacji.**

.............................................................                .............................................................

 pieczątka jednostki                    data złożenia wniosku

 **Uniwersytet Warszawski, Biuro Promocji**

**tel. 22 55 24 060 /  fax 22 55 24 029 / promocja@uw.edu.pl**

Proszę o wykonanie wizytówek służbowych wg załączonych danych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis przełożonego                                                    Podpis osoby zamawiającej*

**Proszę podkreślić wybraną wersję i uzupełnić poniższe dane**:

wersja jednostronna         wersja dwustronna, dwujęzyczna

nakład \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Wersja polska – proszę wypełnić poniższe dane | Wersja obcojęzyczna – proszę wypełnić poniższe dane **TYLKO WTEDY**, gdy wybrano wersję dwujęzyczną |
| *Tytuł naukowy:* | *Tytuł naukowy w języku obcym:*  |
| *Imię / imiona:*  |
| *Nazwisko:* |
| *Funkcja:*  | *Funkcja w języku obcym:*  |
| *Wydział / Jednostka naukowo-dydaktyczna:* | *Nazwa Wydziału / Jednostki naukowo-dydaktycznej w języku obcym:* |
| *Instytut, Katedra, Zakład:* | *Nazwa Instytutu, Katedry, Zakładu  w języku obcym:* |
| *Inna jednostka / biuro:* | *Nazwa innej jednostki / biura w języku obcym:* |
| *Adres pocztowy:*  |
| *Służbowy adres mailowy:*  |
| *Telefony (stacjonarny, komórkowy):*  |
| *Strona www* ***w domenie uw.edu.pl****:* |
| ***UWAGA!*** *W przypadku, gdy na wizytówce, obok logo UW ma się znaleźć logo danej jednostki, prosimy o przesłanie właściwego pliku graficznego (w formacie: .****ai, .cdr lub .pdf****) na adres* *m.burczynska@uw.edu.pl* *i* *mw.gryzewski@uw.edu.pl* *Tytuł maila:* ***logo do wizytówki + IMIĘ I NAZWISKO osoby****, której sprawa dotyczy.* |
| ***UWAGA! POLE OBOWIĄZKOWE!*** *Dotyczy także samodzielnych pracowników  naukowych – profesorów oraz doktorów habilitowanych**Identyfikator jednostki* ***(PEŁNY NUMER PSP)*** *lub –* ***w przypadku płatności ze środków prywatnych*** *– pełne dane do wystawienia faktury.* |
| ***UWAGA! POLE OBOWIĄZKOWE! Nie dotyczy osób samodzielnie płacących za wizytówki.******W przypadku wątpliwości prosimy o kontakt z sekcją finansową jednostki. Proszę zaznaczyć krzyżykiem:******\_\_\_\_\_\_  sprzedaż opodatkowana (C)******\_\_\_\_\_\_ sprzedaż niepodlegająca opodatkowaniu (A)******\_\_\_\_\_\_ sprzedaż opodatkowana i zwolniona (B)******\_\_\_\_\_\_ sprzedaż opodatkowana i niepodlegająca opodatkowaniu (G)******\_\_\_\_\_\_ sprzedaż opodatkowana, zwolniona i niepodlegająca opodatkowaniu (I)*** |