

Jednostka organizacyjna

Gdańsk, dnia

Załącznik do umowy z dnia

KOŃCOWA KALKULACJA KOSZTÓW POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO

Pani/Pana
stopień naukowy, imię i nazwisko

L.P	Wyszczególnienie kosztów (jeżeli nie dotyczy należy wstawić znak —)	Kwota w zł.
I. Komisja habilitacyjna:		
1.	przewodniczący	
2.	sekretarz	
3.	recenzent	
4.	recenzent	
5.	recenzent	
6.	recenzent	
7.	członek	
II. Opłata administracyjna		1.000,00 zł.

III. Kalkulacja kosztów podróży i/lub noclegu		Podróż	Nocleg
1.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
2.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
3.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
4.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
5.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
6.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		
7.	stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko		

Łączna kwota do zapłaty

Przyjmuję warunki finansowe

.....
data i podpis

.....
podpis