

Jednostka organizacyjna

Gdańsk, dnia .....

Załącznik do umowy z dnia .....

**KOŃCOWA KALKULACJA KOSZTÓW  
POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA**

Pani/Pana .....  
*tytuł zawodowy, imię i nazwisko*

L.P	Wyszczególnienie kosztów ( jeżeli nie dotyczy należy wstawić znak — )	Kwota w zł.
-----	--	-------------

**I. Promotor**

1.		
----	--	--

*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko*

**II. Promotor Pomocniczy**

1.		
----	--	--

*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko*

**III. Recenzenci**

1.		
----	--	--

*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko*

2.		
----	--	--

*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko*

3.		
----	--	--

*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko*

<b>IV. Opłata administracyjna</b>		1.000,00 zł.
-----------------------------------	--	--------------

V. 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*

**Łączna kwota do zapłaty**

**Przyjmuję warunki finansowe**

.....  
*data i podpis*

.....  
*Podpis .....*