

Jednostka organizacyjna

Gdańsk, dnia

Załącznik do umowy z dnia

**WSTĘPNA 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.	Oplata 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.....