

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

IV. Opłata administracyjna		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