

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.	<i>przewodniczący</i>	
2.	<i>sekretarz</i>	
3.	<i>recenzent</i>	
4.	<i>recenzent</i>	
5.	<i>recenzent</i>	
6.	<i>recenzent</i>	
7.	<i>członek</i>	
II.	Oплата administracyjna	1.000,00 zł.

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

Łączna kwota do zapłaty

Przyjmuję warunki finansowe

.....

data i podpis

.....
podpis