

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.	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