

PRELIMINARZ nr /

NAZWA/TYTUŁ PROJEKTU

REALIZATOR

TERMIN REALIZACJI

MIEJSCE

LICZBA UCZESTNIKÓW OGÓŁEM w tym studentów AGH

OSOBA ODPOWIEDZIALNA za realizację i rozliczenie projektu

PLANOWANE KOSZTY (wg wyliczeń)

1.....	-
2.....	-
3.....	-

Razem: -

PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

I. DOCHODY WŁASNE (wg wyliczenia):

1. Wpłaty uczestników	-
2. Inne.....	-

II. DOCHODY ZEWNĘTRZNE (potwierdzone)

1. Sponsorzy	-
2. Inne	-

III. DOFINANSOWANIE AGH

1. FNKS.....	-
2. Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej	-
3. Inne	-

zł

Razem I, II, III: -

.....
(akceptacja merytoryczna prorektora)

.....
(akceptacja finansowa kwestury)

.....
(pieczęć i podpis opiekuna koła)

POTWIERDZENIE DOFINANSOWANIA (dot. III.1-3) – kwota, pieczęć, podpis

1. FNKS.....	-
2. Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej	-
3. Inne	-