*Załącznik nr 3 do Regulaminu Zadania 5*

**Wniosek o przyznanie dofinansowania dla koła naukowego …………………………………………….**

OPIS STUDENCKIEGO PROJEKTU NAUKOWEGO

1. Opiekun koła naukowego: ………………………………………………………………………………………………………

 (tytuł/stopień naukowy, imię, nazwisko, tel., e-mail)

1. Członkowie koła, ze wskazaniem Kierownika studenckiego projektu naukowego:

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko studenta)

1. Tytuł studenckiego projektu naukowego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis projektu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Planowane działania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Planowane nakłady finansowe z ich uzasadnieniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj *(należy uzupełnić)* | Kwota |
| 1. | *Np. Zakup odczynników/sprzętu/materiałów:*  |  |
| Uzasadnienie:  |
| 2. |  |  |
| Uzasadnienie: |
| 3. |  |  |
| Uzasadnienie: |
| 4. |  |  |
| Uzasadnienie: |
| SUMA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: ……………………………………. |  |
|  | *Podpis opiekuna koła naukowego* |

Komisja rekomenduje/nie rekomenduje dofinansowania w wysokości …………………………………………

Uwagi Komisji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

*(podpis Przewodniczącego Komisji)*

………………………………..

*Dysponent Środków*