Załącznik nr 2
do zarządzenia nr ……/RKR/2020
z dnia ….. ……… 2020 r.

Załącznik nr 4 do
„Zasad podziału i wydatkowania środków finansowych WAT …”

Warszawa, dn. ………………… 20…. r.

**PROREKTOR DS. STUDENCKICH**

**WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**tytuł, Imię i NAZWISKO**

**Wniosek o dofinansowanie projektu**

Uprzejmie proszę o dofinansowanie projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Cel projektu** |  |
| **Przewidywany rezultat projektu** |  |
| **Organizacja studencka realizująca projekt** |  |
| **Opiekun naukowy organizacji** | …………………………………………………………………………………….*tytuły, Imię i nazwisko, telefon, e-mail* |
| **Opiekun koordynujący projekt** | …………………………………………………………………………………….*tytuły, Imię i nazwisko, telefon, e-mail* |
| **Studenci/doktoranci realizujący projekt** | **Imię i Nazwisko** | **Kierunek studiów/dyscyplina** | **Nr albumu** | **Tel./****E-mail** |
| Student wyznaczony do kontaktów w sprawie projektu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Finansowanie** |
| **Koszt wykonania projektu** | **Wnioskowa kwota dofinansowania** | **Pozostałe dofinansowanie** | **Źródło dofinansowania** |
| **zł** | **zł** | **zł** |  |
|  |  | **zł** |  |

|  |
| --- |
| **Terminarz realizacji projektu** |
| **Zadania** | **Termin realizacji** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Termin ukończenia projektu** |  |

|  |
| --- |
| **Kosztorys projektu** |
| **Koszty** | **Kwota** |
| np. pobranie materiałów z magazynu, zakup materiałów, usługa, opłata konferencyjna itp. |
|  | **zł** |
|  | **zł** |
|  | **zł** |
|  | **zł** |
| **Razem** | **zł** |

Oświadczam, że urządzenia i materiały zakupione z przyznanych środków nie służą realizacji mojej pracy dyplomowej (rozprawy doktorskiej).

**Czytelne podpisy studentów/doktorantów realizujących projekt:**

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

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

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

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

 *(czytelny podpis opiekuna koordynującego projekt) (czytelny podpis opiekuna organizacji)*

**Należy wypełnić na komputerze i wydrukować dwustronnie**