|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, …………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko studenta | |  |
| Nr albumu |  | Data wpływu: |
| Rok studiów / tryb | |  |
| Tel. | |  |
| email | |  |
|  | **Sz. P. Jacek Sapa, prof. UJ**  **Dziekan Wydziału Farmaceutycznego UJCM** | |

**Dot. dofinansowania ze środków Dziekana Wydziału Farmaceutycznego UJ CM wyjazdu**

**dla studenta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa konferencji  oraz organizator |  | | | | |
| Data: | | | | Miejsce: | |
| Tytuł i streszczenie referatu |  | | | | |
| Rodzaj wydatków (w przypadku organizacji konferencji należy sporządzić kosztorys konferencji): | | | | | **Kwota wnioskowana dofinansowania:** |
| 1. opłata konferencyjna | | |  | |
| 2. koszty przejazdu | | |  | |
| 3. koszty zakwaterowania | | |  | |
| 4. inne koszty (jakie?) | | |  | |
| RAZEM: | | | | |  |
| Nr konta bankowego | |  | | | |

………………………………………………………….

P*odpis studenta*

**Decyzja Dziekana WFa UJCM dla studenta/studentki:**

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie przyjęcia pracy do prezentacji w konferencji (organizator konferencji)
2. Opinia Opiekuna Koła Naukowego, do którego należy student
3. Opinia Zarządu Studenckiego Towarzystwa Naukowego lub promotora/opiekuna