|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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