…………………………………. Kraków, dnia ……..………

*Pieczęć pionu Kół Naukowych*

**PRELIMINARZ**

**Nr………………**

**NAZWA/TYTUŁ PROJEKTU** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

**REALIZATOR**: …………………………………………………………………………………………………..

OSOBA ODPOWIEDZIALNA za realizację i rozliczenie projektu ……………………………………………………………………………………………………………………..

DANE KONTAKTOWE (nr tel., adres e-mail) …………………………………………………………………………..…………………………………………

**PLANOWANE KOSZTY** (wg wyliczeń)

1. ……………………………………………………………………… ……….………………………..…. zł
2. ……………………………………………………………………… …………………………………… zł
3. ……………………………………………………………………... …………………………………… zł

**Razem:** …………………………………… zł

**PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:**

1. DOFINANSOWANIE AGH

1. FNKS …………………………………… zł

**Razem:** …………………………………… zł

……………………………… …………………………… ……………………………….

*(akceptacja merytoryczna Prorektora)* *(podpis Opiekuna Koła)* *(akceptacja finansowa Kwestury)*

**POTWIERDZENIE DOFINANSOWANIA**

Potwierdzam dofinansowanie projektu w wysokości: ………………………………….. zł

…………………………………………

*(podpis Pełnomocnika ds. Kół Naukowych)*