…………………………………. 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)*