|  |  |
| --- | --- |
| **U N I W E R S Y T E T G D A Ń S K I**  **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU INNOWACJI DYDAKTYCZNYCH** | |
|
| TYTUŁ PROJEKTU | CZAS TRWANIA PROJEKTU: |
|
|
| WNIOSKODAWCA (stanowisko, tytuł naukowy, stopień naukowy, imię i nazwisko, wiek, e:mail) | DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU: |
| Kosztorys (netto) | |
| proponowany: | zatwierdzony: |
|
|
| OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY: | |
| Zobowiązuję się do: | |
| 1. finansowego rozliczenia projektu. | |
| 2. złożenia sprawozdania merytorycznego. | |
| (podpis) | |
| Syntetyczne informacje o projekcie | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  | AKCEPTUJĘ/NIEAKCEPTUJĘ |
|  | …………………………………………..…......................................... |
|  | PROREKTOR ds.KSZTAŁCENIA |
|  |  |
|  | Gdańsk, dnia ............................ |