



POLITECHNIKA POZNAŃSKA



**Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych**

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań, tel. +48 61 665 29 58

e-mail: bon@put.poznan.pl, www.put.poznan.pl

NUMER PISMA\*:

Poznań, dnia: .....r.

.....

## WNIOSEK O FINANSOWANIE

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

dr hab. inż. Agnieszka Misztal, prof. PP

1. Dane kontaktowe:	
1.1 Nazwa koła naukowego/ organizacji:	
1.2 Wydział/Instytut:	
1.3 E-mail kontaktowy:	
1.4 Telefon:	
1.5 Wnioskodawca:	
1.6 Przewodniczący koła/organizacji	
1.7 Opiekun koła/organizacji	

\* - uzupełnia BON

\*\* - wykreśla Prorektor ds. studenckich i kształcenia

\*\*\* - wykreśla Centrum Własności Intelektualnej lub BON.



**Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych**

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań, tel. +48 61 665 29 58

e-mail: bon@put.poznan.pl, www.put.poznan.pl

2. Dane dot. finansowania:			
2.1 Przedmiot finansowania: (nazwa wydarzenia/tytuł projektu/itp.)			
2.2 Cel:			
2.3 Opis:			
2.4 Źródło finansowania			
2.5 Wnioskowana kwota	<input type="checkbox"/>	zł	
	<input type="checkbox"/>	..... €	
2.6 Szczegółowy kosztorys:			
lp.	Przedmiot finansowania	Kwota	Czy rozliczone?*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	SUMA:		

\* - uzupełnia BON

\*\* - wykreśla Prorektor ds. studenckich i kształcenia

\*\*\* - wykreśla Centrum Własności Intelektualnej lub BON.



POLITECHNIKA POZNAŃSKA



**Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych**

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań, tel. +48 61 665 29 58

e-mail: bon@put.poznan.pl, www.put.poznan.pl

2.7 Planowany termin realizacji:	
2.8 Załączniki (opcjonalnie):	
2.9 Podpis wnioskodawcy:	
2.10 Podpis opiekuna	
2.11 Uwagi*	

.....

(podpis i pieczętka)\*

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY NA FINANSOWANIE\*\*:

.....

(podpis i pieczętka)

PROJEKT BĘDZIE / NIE BĘDZIE WYMAGAŁ ZAOPINIOWANIA I WSPÓŁPRACY Z  
CENTRUM WŁAŚNOŚCI INTELEKTUALNEJ\*\*\*:

.....

(podpis i pieczętka)

\* - uzupełnia BON

\*\* - wykreśla Prorektor ds. studenckich i kształcenia

\*\*\* - wykreśla Centrum Własności Intelektualnej lub BON.