Poznań, ..............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rozliczenie dofinansowania badań studentów  **Wydziału Archeologii UAM** | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Nr decyzji** |
|  | |  |
| **Rozliczenie finansowe** | | |
| **Kwota dofinansowania:** | **Kwota Wydatkowana** | |
| .......................................................................... | ...................................................................................... | |
|  | | |
| **Rozliczenie Merytoryczne** | | |
| **Opis zrealizowanego działania :** | | |
| ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………… | | |

Podpis wnioskodawcy podpis opiekuna

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

**Potwierdzenie rozliczenia Faktury/ delegacji przez pracownika BOW**

………………………………………………………