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**

………………………………………………………