Wrocław, dnia ..................................

*........................................................*

*pieczątka jednostki organizacyjnej*

**zgłoszenie DO PROJEKTU INDYWIDUALNEGO**

1. **DANE JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **JEDNOSTKA/ KOMÓRKA ORGANIZACYJNA** Nazwa i numer  |  |
| **KATEDRA/ INSTYTUT**Nazwa i numer |  |
| 1. **DANE STYPENDYSTY:**

**Imię i nazwisko:****Tytuł naukowy:****Stopnie naukowe:**1. **DANE programu:**
 |
| Nazwa programu |
| Numer naboru (rok) |
| Okres realizacji programu stypendialnego (od .. do …) |
| Miejsce realizacji projektu |
| nazwa jednostki PWr : Wybierz element. |
| lub nazwa Ośrodka Goszczącego: ……………………………………. |
|  |

1. **BUDŻet (wartość szacowana)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | wartość ogółem projektu |
|[ ]  zł | PLN |
|[ ]  € | (jeśli dotyczy) |

1. **oŚWIADCZENIA I ZgodY na udział w projekcie:**

|  |
| --- |
| **kierownik jednostki realizującej projekt:** |
| Wyrażam zgodę na realizację projektu w jednostce:[Wpisz tutaj]**……………………………………………………………..** |
| Data, czytelny podpis lub pieczęć imienna kierownika jednostki organizacyjnej realizującej projekt (Dziekan, Dyrektor, Właściwy Prorektor)  |  |
| **Kierownikiem projektu na Politechnice Wrocławskiej będzie** (tytuł naukowy, imię i nazwisko) |
|  |

**……………………………………………………………..**