**Zał. nr 2 do ZW 108/2017**

*Pieczęć Jednostki*

Numer konferencji ..................................................

Informacja o zakończeniu konferencji naukowej\*/innej imprezy o charakterze naukowym \*

Temat:.................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Konferencja odbyła się w dniach:…………..…………….

Wnioskuję o zamknięcie projektu nr................................................. z dniem…………..…………………..

Od tego dnia nie będą już ponoszone żadne koszty związane z konferencją.

Osoba odpowiedzialna Zatwierdzam

 za organizację

………………….…..…………………

 *( imię i nazwisko)*

.............................................................. ................................................................. *(podpis) (data) Kierownik Jednostki Organizacyjnej Uczelni*

***\*****właściwe podkreślić*