



**SZKOŁA DOKTORSKA
NAUK HUMANISTYCZNYCH**
Uniwersytet Łódzki



Łódź, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Dyscyplina/ nr indeksu

.....
.....
Imię i nazwisko Promotora/ tytuł pracy doktorskiej

Dyrektor Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych UŁ

dr hab. Joanna Sowa, prof. UŁ

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie ze środków SDNH kosztów: udziału w konferencji/publikacji/materiałów/usługi/inne*

Wniosuję o dofinansowanie w kwocie.....

1. Konferencja/Kwerenda

.....
Tytuł konferencji, miejsce i termin, rodzaj konferencji (on-line, stacjonarny)/Kwerenda- data i miejsce odbywania

.....
Tytuł wystąpienia

.....
Data wyjazdu i powrotu

2. Publikacja

.....
Tytuł publikacji/ nazwa czasopisma lub wydawnictwa/liczba punktów/ cel dofinansowania, np. opłata publikacyjna, proofreading



3. Materiały (np. materiały biurowe, zakup książek i czasopism, materiały niezbędne do realizacji projektu - proszę wskazać szczegółowo rodzaj zakupu)

.....
.....

4. Usługi (proszę wskazać szczegółowo rodzaj usługi)

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

5. Inne (np. zakup licencji, dostępu do serwisów naukowych i baz danych)

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

Kosztorys

L.p.	Pozycja	Szczegółowy wykaz wydatków	Koszt poszczególnych pozycji
1	Konferencja/kwerenda (proszę wskazać koszt działania, które zostanie dofinansowane, np. opłata konferencyjna, nocleg, dojazd, dieta):	a) opłata konferencyjna: b) nocleg: c) dojazd: d) diety:	
2	Publikacja (proszę wskazać działania, które zostaną sfinansowane):		
3	Materiały		
4	Usługi		
5	Inne		
Suma			

Oświadczam, że na wskazane pozycje nie uzyskałem/am finansowania z innych źródeł zewnętrznych, jak i uczelnianych.

Deklaruję, że uzyskane dofinansowanie zostanie wydatkowane oraz rozliczone w bieżącym roku kalendarzowym.

.....
Data i podpis



**SZKOŁA DOKTORSKA
NAUK HUMANISTYCZNYCH**
Uniwersytet Łódzki



Opinia Promotora (czy aktywność jest związana z przygotowaniem rozprawy):

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

.....
Data i podpis Promotora

Decyzja Dyrektora SDNH UŁ:
Akceptuję/ nie akceptuję*

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis Dyrektora