# PRELIMINARZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa Koła Naukowego** |  | **2. Nr ID** |  |
| **3. Koordynatorzy projektu** (imię i nazwisko, telefon, e-mail) |  |
| **4. Pełna nazwa projektu** |  |
| **5. Rodzaj przedsięwzięcia** (vide § 24 pkt. 2 Regulaminu Komisji) |  |
| 6. Przewidywany efekt końcowy projektu (cel projektu) |
| 7. Opis projektu (planowany przebieg, dokładny opis projektu itp.) |
| **8. Opiekun naukowy projektu**(jeśli wymagany; imię i nazwisko, podpis) |  |
| **9. Termin i miejsce realizacji projektu** |  |
| **10. Uczestnicy projektu[[1]](#footnote-1)** |  |
| **11. Planowane koszty projektu** |
| rodzaj wydatku | koszt jednostkowy brutto | ilość | koszt całkowity |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW** |  |
| **12. Planowane przychody z innych źródeł finansowania**(np. środki własne, wydziałowe, uzyskane od uczestników konferencji, itp.) |
| źródło | kwota przychodu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUMA PRZYCHODÓW** |  |
| **13. Różnica**(suma przychodów – suma kosztów) |  | **Pieczątka Koła** |
| **14. Postulowana kwota dotacji**(nie wyższa niż bezwzględna wartość z pkt. 12) |  |
| **Data złożenia preliminarza** |  |
| **Podpis Prezesa** |  |
| **Podpis opiekuna** |  |
|  | **Data akceptacji preliminarza** |  |
|  |  |
|  | **Podpis i pieczątka Przewodniczącego Komisji ds. Kół Naukowych Samorządu Studenckiego PŁ** |

1. Proszę podać łączną liczbę uczestników/gości oraz imiona i nazwiska członków Koła, którzy biorą udział w projekcie (ew. lista jako załącznik). [↑](#footnote-ref-1)