

Warszawa, dn. ....

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej UKSW)

Załącznik do umowy nr ..... z dnia.....

## KALKULACJA WSTĘPNA / OSTATECZNA\* KOSZTÓW PRZEWODU HABILITACYJNEGO

Pani/Pana \_\_\_\_\_

tytuł naukowy, imię i nazwisko

### I. Recenzenci

Lp.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	Honorarium	Składki ZUS 19,91% (dot. etatowych pracowników UKSW)	Razem koszty
1.		1.915,00		
2.		1.915,00		
3.		1.915,00		
4.		1.915,00		

### II. Opłata administracyjna

100,00

### III. Koszty podróży

1.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	
2.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	
3.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	
4.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	

ŁĄCZNA KWOTA DO UISZCZENIA W KASIE lub  
NA KONTO UCZELNI: BRE S.A. 21 1140 1010 0000 3670 1200 1005

słownie:.....

Przyjmuję warunki finansowe

.....  
data i podpis

.....  
(podpis i pieczęć Dziekana Wydziału)