

Warszawa, dn.

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej UKSW)

Załącznik do umowy nrz dnia.....

KALKULACJA WSTĘPNA / OSTATECZNA*
KOSZTÓW PRZEWODU DOKTORSKIEGO

Pani/Pana _____

tytuł naukowy, imię i nazwisko

Lp.	tytuł naukowy, imię i nazwisko	Honorarium	Składki ZUS 19,91% (dot. etatowych pracowników UKSW)	Razem koszty
-----	--------------------------------	------------	--	--------------

I. Promotor

1.		3.830,00		
----	--	----------	--	--

II. Recenzenci

1.		1.302,20		
----	--	----------	--	--

2.		1.302,20		
----	--	----------	--	--

3.		1.302,20		
----	--	----------	--	--

III. Opłata administracyjna

100,00

IV. 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)