Koszalin, dnia.........................

**Prorektor ds. Studenckich**

**Politechniki Koszalińskiej**

**Rozliczenie projektu**

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

(nazwa zrealizowanego przedsięwzięcia, termin i miejsce)

1. Nazwa organizatora .....................................................................................................................................
2. Osoba koordynująca realizację projektu .....................................................................................................

(imię i nazwisko, nr albumu, nr telefonu, e-mail)

1. Opis projektu:

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rozliczenie projektu:

* środki OS/SKN przyznane przez PS PK ....................................................................
* dofinansowanie wydziału/jednostki ....................................................................
* środki własne ....................................................................
* inne: ....................................................................

Razem kwota zadysponowana ….……………………………………………………..………

Kwota wydana: ....................................................................

**Różnica (kwota zadysponowana – kwota wydana): ................................................................**

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

podpis osoby realizującej projekt podpis opiekuna