



Nazwa
Czas trwania
(data rozpoczęcia i zakończenia)
Jednostka organizacyjna
Opiekun merytoryczny

KOSZTORYS USŁUG BADAWCZYCH/DYDAKTYCZNYCH*

1. Przychody	Kwota
1.1. Wpłaty netto	
1.2. Przychody razem	

2. Koszty	Kwota
2.1. Koszty wynagrodzeń z pochodnymi	
2.2. Inne koszty bezpośrednie (<i>wymienić jakie</i>)	
2.3. Razem koszty bezpośrednie (poz. 2.1. + 2.2.)	
2.4. Koszty pośrednie ogólnouczelniane (15% od poz. 1.2.)	
2.5. Koszty pośrednie kolegialne (10% od poz. 1.2.)	
2.6. Koszty razem (poz. 2.3. + 2.4. + 2.5.)	

* niepotrzebne skreślić

Sporządził(a):.....
(data, imię, nazwisko, nr telefonu)

Kierownik projektu
(data i podpis)

Sprawdzono pod względem finansowym
(data i podpis kwestora)

Zatwierdzam
(data i podpis dziekana)