Sprawozdanie z realizacji finansowania projektu realizowanego w ramach BMN:

(imię i nazwisko, stopień naukowy, stanowisko)

(nazwa wewnętrznej jednostki organizacyjnej)

(dane kontaktowe: telefon, e-mail)

Termin realizacji projektu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz form działalności sfinansowanych w ramach realizacji projektu | Zestawienie poniesionych kosztów |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

(data, podpis wnioskodawcy)

SPRAWDZONO:

(przewodniczący Komisji)

(Kierownik sekcji finansowej)