**Załącznik nr 1**

*Wrocław, dnia*

**KOSZTORYS**

**ćwiczeń terenowych wynikających z programów studiów realizowanych na Wydziale Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska Uniwersytetu Wrocławskiego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa przedmiotu:** | |  | | | | |
| **2.** | **Kierunek, poziom, rok studiów:** | |  | | | | |
| **3.** | **Jednostka prowadząca przedmiot (Instytut, Zakład):** | |  | | | | |
| **4.** | **Kordynator zajęć:** | |  | | | | |
| **5.** | **Osoba (-y) prowadząca(-e) zajęcia:** | |  | | | | |
| **6.** | **Termin(-y) ćwiczeń terenowych:** | |  | | | | |
| **7.** | **Liczba grup studenckich:** |  | **Łączna liczba studentów:** |  | **Liczba dni terenowych na grupę** | |  |
| **Planowane koszty** | | | | | | | |
| **8.** | **Koszty przejazdów w terenie:** | |  | | | | |
| **9.** | **Koszty delegacji (diety, noclegi, dojazd):** | | | | | | |
| **9a.** | **Diety:** | | **Noclegi:** | | | **Dojazdy, przejazdy:** | |
|  | |  | | |  | |
| **10.** | **Inne koszty:** | |  | | | | |
| **11.** | **Uwagi:** | |  | | | | |

**Osoba (-y) upoważnione do odbioru zaliczki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwota** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis koordynatora/prowadzącego ćwiczenia**

**lub osoby odpowiedzialnej za przygotowanie kosztorysu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Dyrektora Instytutu

##### Stwierdzam, że w/w zajęcia są zgodne z planem studiów