

<b>KOD JEDNOSTKI przy której działa SKN</b>	
-------------------------------------------------	--

**DANE do wniosku o dofinansowanie obozu naukowo - szkoleniowego**

<b>Informacje ogólne</b>		
1	Nazwa Studenckiego Koła Naukowego (SKN)	
2	Nazwa jednostki przy której działa SKN	
3	Miejsce realizacji obozu	
4	Termin realizacji obozu	
5**	Liczba dni trwania obozu	
6	Liczba uczestników obozu	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
1	<b>Opiekun SKN</b>	
	Imię i nazwisko	
2	<b>Opiekun OBOZU</b>	
	Imię i nazwisko	
	tel.	
	e-mail	
	adres korespondencyjny	
3	<b>Osoba odpowiedzialna za sprawy organizacyjne</b>	
	Imię i nazwisko	
	tel.	
	e-mail	
	adres korespondencyjny	

\*\* Obowiązują dwie stawki dofinansowania: I – dla obozów do 10 dni roboczych; II – dla obozów 10 dni roboczych i więcej

Warszawa .....  
data

.....  
podpis i pieczęć Opiekuna obozu