*data*

**OŚWIADCZENIE O NIEWYKORZYSTANIU ŚRODKÓW**

**przyznanych w ramach konkursu na dofinansowanie działalności doktoranckiej**

**ze środków pozostających w dyspozycji URSD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji/imię i nazwisko Doktoranta:** | |
| **Nazwa dofinansowania:** | |
| **Przyznane środki** |  |
| **Planowane wydatki** | |
| -  -  - | |
| **Powód niewykorzystania środków** *[0,5-1 strony]* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Przewodniczący/Doktorant | Opiekun |