*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 |