Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania świadczeń materialnych

studentom Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie

.....................................................................

*imię i nazwisko praktykanta*

.....................................................................

.....................................................................

*adres zamieszkania*

Nr albumu: ...............................................

Kierunek studiów: ...................................

**Wniosek o refundację dodatkowych kosztów poniesionych podczas**

**odbywania praktyki zawodowej** w ramach projektu

”Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Dotyczy okresu od……………… r. do ……………..r.

Wnoszę o zwrot następujących kosztów poniesionych przeze mnie podczas odbywania praktyki zawodowej w ramach ww. projektu

1. ……………………… zł (kwota słownie: ……………………………….……………...……… )
- tytułem …………………………………………..……………………………………………..
2. ……………………… zł (kwota słownie: ……………………………….……………...……… )
- tytułem …………………………………………..……………………………………………..
3. ……………………… zł (kwota słownie: ……………………………….……………...……… )
- tytułem …………………………………………..……………………………………………..

Należność brutto wynosi łącznie ................................ zł (słownie zł:..................................................................................................................)

Należność należy przekazać przelewem na konto bankowe w banku :

..................................................................................................................................

 (nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

Uzasadnienie dodatkowych kosztów poniesionych podczas odbywania praktyki zawodowej:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające dodatkowe koszty poniesione podczas odbywania praktyki zawodowej: ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

...........................................................

 *Data i podpis praktykanta*

**Opinia uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 .............................................................................

  *Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki*

**Zatwierdzam do wypłaty**

...........................................................

*Data i podpis zatwierdzającego*