Załącznik nr 1

Wzór wniosku o zwolnienie z opłaty za nocleg:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta/doktoranta |  |
| 1. Jednostka, w której realizowana jest praca dyplomowa/doktorska lub projekt badawczy |  |
| 1. Temat pracy dyplomowej/doktorskiej lub projektu naukowego |  |
| 1. Przewidywane efekty badań |  |
| 1. Wnioskowany okres |  |
| 1. Opinia promotora lub kierownika projektu |  |
| 1. Data przygotowania wniosku |  |
| Podpis Studenta/Doktoranta | Podpis promotora lub kierownika projektu |
| Decyzja Dziekana Wydziału Nauk Biologicznych | |