

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZGODY
NA REALIZACJĘ PROJEKTU AUDIOWIZUALNEGO**

ZGŁOSZENIE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	
KONTAKT	
NAZWA PROJEKTU	
OPIS PROJEKTU POD KĄTEM REALIZACYJNYM	
TERMIN REALIZACJI	
WNIOSKOWANY BUDŻET	
DATA I PODPIS	

OPINIA ZARZĄDZAJĄCYCH STUDIEM

KOSZTORYS	zasoby własne	wycena	zasoby zewnętrzne	wycena
praca				
sprzęt				
razem				
UWAGI				
DATA I PODPIS				

DECYZJA DZIEKANA

Udzielam zgody	Nie udzielam zgody
---------------------------	-------------------------------