



Załącznik nr 2 do Regulamin przyznawania dofinansowania na pokrycie opłat konferencji naukowych ze środków Samorządu Doktorantów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Wrocław, .....  
(data)

**Rozliczenie dofinansowania na konferencje odbywające się poza Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

NAZWISKO I IMIĘ	
NUMER INDEKSU	
ROK STUDIÓW DOKTORANCKICH	I / II / III /IV / przedłużenie
JEDNOSTKA UMW	

NAZWA KONFERENCJI	
TYTUŁ DONIESIENIA KONFERENCYJNEGO	
KOSZT OPŁATY KONFERENCYJNEJ / REJESTRACYJNEJ (W PLN brutto)	

**1. Wykaz załączników:**

1. Kserokopia certyfikatu uczestnictwa w konferencji.
2. Faktura za opłatę konferencyjną/rejestracyjną wystawiona na dane Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
3. Potwierdzenie przelewu za opłacenie faktury / oświadczenie o opłaceniu faktury gotówką\*.

-----  
**Data i podpis Doktoranta**

\* niewłaściwe skreślić