………………………………………..

imię i nazwisko Doktoranta

…………………………………………

Rok studiów

……………………………………….

Numer albumu

**WNIOSEK O ZAKUP**

**Środków: trwałych\*/zużywalnych[[1]](#footnote-1)**

Proszę o dokonanie zakupu środków trwałych\*/zużywalnych w ramach Projektu *AKCELERATOR ROZWOJU Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.*

Uzasadnienie zakupu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lista środków do zakupienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………….

Podpis doktoranta

\*niepotrzebne skreślić

1. Odczynniki chemiczne [↑](#footnote-ref-1)