Imienna lista wypłat nr .…………. za praktyki studentom ........roku, Wydziału\*…………………………................................................................, Kierunku .................................………………………………………………………………………... Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Płatne z konta nr .............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko studenta/ki | Miejsce odbywania praktyki | Praktyka | | Ekwiwalent  za zakwaterowanie  (zł)  (kol.5 x 12,00 zł) | Koszty przejazdu (zł) | Ogółem  kwota  (zł)  (kol. 6+7) | Nr rachunku bankowego studenta |
| Termin od-do | Liczba dni |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem do wypłaty (zł) | | | | |  |  |  |  |

Sprawdzono pod względem Sprawdzono pod względem Zatwierdzono do wypłaty na kwotę……………………zł

formalnym i rachunkowym merytorycznym dnia …………….. .. słownie zł : ………………………………………………

Sporządzający listę Dziekan Kwestor Rektor

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

\* wpisać nazwę wydziału lub podać jednostkę (Szkoła Zdrowia Publicznego, Filia w Ełku)