

**KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II**

**WYDZIAŁ TEOLOGII**

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI DZIAŁANIA FINANSOWEGO Z REZERWY DZIEKANA WYDZIAŁU TEOLOGII

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko,  stopień lub tytuł naukowy |  |
| Adres e-mail, numer telefonu |  |
| Dyscyplina |  |
| Katedra Instytut |  |
| **Opis zrealizowanego działania** |  |
| **Sprawozdanie finansowe** |  |
| **Osiągnięte rezultaty** |  |
| **Faktyczny termin realizacji** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia | Podpis wnioskodawcy |