

**KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II**

**WYDZIAŁ TEOLOGII**

### WNIOSEK O DOFINANSOWANIE TEMATU BADAWCZEGOZ REZERWY DZIEKANA WYDZIAŁU TEOLOGII

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, stopień lub tytuł naukowy |  |
| Adres e-mail, numer telefonu |  |
| Dyscyplina | nauki teologiczne  |
| KatedraSekcja/Ośrodek |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Krótki opis merytoryczny sposobu wykorzystania środków z dotacji statutowej i dodatkowych środków z rezerwy Dziekana (jeśli z nich korzystano) przyznanych w roku 2018 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat badawczy** |  |
| **Kwota wnioskowana z rezerwy Dziekana WT** |  |
| **Krótki opis projektu/działania** *(do 1000 znaków ze spacjami)* |  |
| **Planowany rezultat działania** |  |
| **Planowany termin realizacji** |  |

## **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem**Wydziału Teologii w sprawie podziału środków finansowych, pozostałych z roku 2018, z dotacji statutowej i dla młodych naukowców udostępnionej do wykorzystania w roku 2019*.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego.

Oświadczam, że przyznana mi kwota zostanie wydana wyłącznie na zadeklarowany cel.

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

*Wniosek należy przesłać na adres: ewa.zieba@kul.pl, a po podpisaniu złożyć w Sekretariacie WT (C-813).*

**DECYZJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis |