Załącznik nr 9 do Regulaminu

 Warszawa, dnia ………………….

Imię i Nazwisko ……………………….

PESEL…………..……………………..

Adres ………….………………..……..

…………………………..……………..

Nr albumu …………………...……….

Nr SAP ………………………….

**Rachunek kosztów stażysty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer dokumentu** | **Treść** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM |  |

|  |
| --- |
| Załączam dokumentację wykazaną w zestawieniu na kwotę:**Razem** **złotych** …………………………………………………………………………………………………………………….Słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………………………Płatne na konto ………………………………………………………………………………………………………...Nr konta **………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Niniejszy rachunek przedkładam............................................................... ................................................................. data podpis |

Uwagi: