



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW NOCLEGU

Ja niżej podpisana/y

imię i nazwisko (numer albumu)

zamieszkała/y

oświadczam że:

1. Jestem uczestnikiem projektu: „Kompetencje zamawiane pielęgniarek w WSEI w Lublinie”.
2. Odbywałem/-łam praktyki w szpitalu oddalonym od miejsca mojego zamieszkania o więcej niż 50 km.
3. Znam i spełniam warunki określone Regulamin zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w Projekcie „Kompetencje zamawiane pielęgniarek w WSEI w Lublinie”.
4. Jako Uczestnik praktyk korzystałam/em z noclegów zgodnie z poniższym zestawieniem:

Data	Miejsce noclegu	Cena za nocleg





KOMPETENCJE ZAMAWIANE PIELĘGNIAREK W WSEI W LUBLINIE



Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie
ul. Projektowa 4, 20-209 Lublin



+48 81 749 17 70



sekretariat@wsei.lublin.pl



www.wsei.lublin.pl

Łączna liczba noclegów:

Proszę o zwrot na konto nr

.....

kwoty*
*(maks. 100 zł za nocleg)

W załączeniu przedkładam oryginały faktur potwierdzających poniesione wydatki.

Niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą i składam je świadomy /a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego

.....
(data i czytelny podpis studenta)

