*Wzór*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTORYS STUDIÓW PODYPLOMOWYCH UNIWERSYTETU WARSZAWSKIEGO** | | | | | | |
| **Nazwa studiów podyplomowych:** | | | | | | |
| **Jednostka organizacyjna:** | | | | | | |
| Lp. | Wyszczególnienie | | | | | Rok I |
|  | 1 | | | | | 2 |
| **I** | **Koszty bezpośrednie (1+2+3+4+5+6+7+8+9)** | | | | |  |
| 1 | Wynagrodzenia (a+b+c+d+e) z narzutami | | | |  |
|  | Rodzaj zajęć | | Liczba godzin | Średnia stawka za godzinę |  |
| a | wykłady | | 0 |  |  |
| b | seminaria | | 0 |  |  |
| c | ćwiczenia | | 0 |  |  |
| d | laboratoria | | 0 |  |  |
| e | inne | | 0 |  |  |
| 2 | Dodatek funkcyjny kierownika studiów podyplomowych z narzutami | | | |  |
| 3 | Wynagrodzenia dla obsługi administracyjnej (sekretariat) z narzutami | | | |  |
| 4 | Materiały i pomoce dydaktyczne | | | |  |
| 5 | Wynajem lub koszty udostępniania sal | | | |  |
| 6 | Środki trwałe i wyposażenie | | | |  |
| 7 | Pozostałe | | | |  |
| **II** | **Koszty pośrednie (1+2)** | | | | |  |
| 1 | | Koszty wydziałowe \* | |  |  |
| 2 | | Odpis ogólnouczelniany 30% \*\* | | |  |
| **III** | **Łączne koszty (I+II)** | | | | |  |
| **IV** | **Koszt na słuchacza (IV/Va)** | | | | |  |
| **V** | **Przychody (a x b)** | | | | |  |
| a | | Liczba uczestników studiów podyplomowych | | |  |
| b | | Opłata za uczestnika studiów podyplomowych | | |  |
| **VI** | **Wynik (V-III)** | | | | |  |
| **VII** | **Dotacje wynikające z redukcji odpisu ogólnouczelnianego (dotacje celowe)\*\*\*** | | | | |  |
| **VIII** | **Wynik z uwzględnieniem dotacji celowej (VI+VII)** | | | | |  |
| \* obok w zaznaczonym polu wstawić wartość procentową (np. 5 dla 5%), przy czym narzut kosztów wydziałowych nie może być wartością ujemną; | | | | | | |
| \*\* odpis ogólnouczelniany w wysokości 30% przychodów | | | | | | |
| \*\*\* w tej pozycji należy uwzględnić dodatkowe finansowanie studiów z innych źródeł zewnętrznych oraz kwoty dotyczące obniżenia bądź zwolnienia z odpisu ogólnouczelnianego. | | | | | | |

……………………………………….. ……………………….…….

(podpis kierownika jednostki organizacyjnej) (podpis pełnomocnika kwestora)