Finančna komisija Študentskega svet UL FF

PROŠNJA ZA SOFINANCIRANJE PROJEKTA

**Ime/naziv projekta (do 30 znakov)**

**Nosilec/nosilka projekta**

Ime in priimek:

Kontaktna številka:

Elektronski naslov:

**Osnovni podatki o projektu**

Oddelek:

Vrsta projekta:

PROMOCIJA
PUBLIKACIJA
ENODNEVNA EKSKURZIJA
DVO-/TRODNEVNA EKSKURZIJA
DALJŠA EKSKURZIJA
STROKOVNI/INTEGRATIVNI DOGODEK
DELOVNO-MOTIVACIJSKI VIKEND

Datum izvedbe:

Trajanje projekta:

Število udeležencev/natiskanih izvodov:

**Potek, namen in cilji projekta**

**Finančna konstrukcija**

****

**V konstrukciji pri odhodkih jasno označite postavko, ki naj bi jo sofinanciral ŠSFF.**

Datum:

Podpis vodje projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_