

....., dnia .....

.....

[Imię i nazwisko fizjoterapeuty]

.....

[Numer PWZFz]

**Wniosek o dofinansowanie działalności naukowej i badawczo-rozwojowej z zakresu fizjoterapii**

**Cel dofinansowania:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku należy dołączyć wszystkie dokumenty, które mogą pomóc w jego pozytywnym rozpatrzeniu.