|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> | ENI CBCMED | EU-Projects Management Unit |

|  |
| --- |
| **Πινάκιο Αμοιβής** |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΥ** |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** |
| **Τίτλος Έργου:** | **Κωδ. Προγράμματος:**  |
| Φορέας Χρηματοδότησης: |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** |
| **Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου:**  |
| **Χρονική περίοδος: Από** | **Μέχρι** |
| **Αρ. Σύμβασης:** | **Ποσό Αμοιβής (€):** |
| **Εργασία που εκτελέστηκε:**  |
| **Αρ. Σύμβασης:** | **Ποσό Αμοιβής (€):** |
| **Εργασία που εκτελέστηκε:**  |
| **Αρ. Σύμβασης:** | **Ποσό Αμοιβής (€):** |
| **Εργασία που εκτελέστηκε:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Βεβαιώνεται η εκτέλεση της εργασίας και δίνεται η εντολή για την πληρωμή του συνολικού ποσού. |
|  |  Πάτρα, / /20 Επιστημονικός Υπεύθυνος |
| Ο Δικαιούχος |