Załącznik nr 1

do Regulaminu rejestracji, działania, finansowania i rozwiązywania

uczelnianych organizacji studenckich oraz stowarzyszeń w ZUT

# **WNIOSEK O ZAREJESTROWANIE UCZELNIANEJ ORGANIZACJI STUDENCKIEJ**

# (wzór)

(wypełnić drukowanymi literami)

## Nazwa organizacji

Siedziba organizacji (jednostka organizacyjna), adres, telefon, e-mail osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji

## Założyciele (w liczbie co najmniej pięciu osób)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Wydział | Rokstudiów | tel., e-mail, | Podpis |
| 1\* |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

\* prezes lub osoba upoważniona do reprezentowania organizacji

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat na opiekuna naukowego\*………………………………………………………….imię i nazwisko, stopień naukowy | Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego………………………………………………………podpis kandydata na opiekuna naukowego |

\*może nim być wyłącznie nauczyciel akademicki

|  |
| --- |
| **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na działanie organizacji studenckiej przy ……………………………………………………………………………… nazwa instytutu, katedry, zakładu, pracowni………………………………………………………………………podpis kierownika jednostki, przy której będzie działała organizacja studencka  |

|  |
| --- |
| Wyrażam **pozytywną/negatywną\*** opinię w sprawie wniosku.........................................................................................podpis kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej |

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik:

**Statut/regulamin organizacji**