**Wniosek o zarejestrowanie Uczelnianej Organizacji Studenckiej**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji |  |
| Nazwa jednostki organizacyjnej, przy której działa organizacja |  |
| Imię, nazwisko, tytuł zawodowy/tytuł lub stopień naukowy proponowanego opiekuna organizacji |  |
| Telefon i e-mail  opiekuna organizacji |  |
| Członkowie organizacji i ich funkcje | 1 ……………………………………………………….  2 ……………………………………………………….  3 ……………………………………………………….  4 ……………………………………………………….  5 ………………………………………………………..  6 ……………………………………………………….. |

Załączniki:

1. statut organizacji,
2. opinia kierownika jednostki organizacyjnej, przy której organizacja ma działać,
3. pisemna zgoda nauczyciela akademickiego na pełnienie funkcji opiekuna organizacji.

………………………………………………..

Data i podpis osoby zgłaszającej wniosek

**Opinia Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą**

Akceptuję Wniosek / Nie akceptuję Wniosku

……………………………………………………..…………

Data i podpis Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą

**Opinia Rektora**

Akceptuję Wniosek / Nie akceptuję Wniosku

………………………………………………..

Data i podpis Rektora