

Częstochowa, dnia

WNIOSEK O REJESTRACJĘ ORGANIZACJI STUDENCKIEJ , DOKTORANCKIEJ

1. Nazwa Organizacji:

.....

2. Siedziba Organizacji (jednostka organizacyjna):

.....

3. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizacji (imię i nazwisko):

.....

4. Opiekun naukowy (imię i nazwisko, tytuł) Organizacji:

.....

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego

.....
(czytelny podpis opiekuna naukowego)

5. Lista członków Organizacji:

Imię i nazwisko	Kierunek studiów	Rok studiów	Kontakt nr telefonu lub /mail	Podpis

Opinia Dziekana Wydziału:

.....
(podpis Dziekana Wydziału)

W załączeniu:

Regulamin Organizacji

*niewłaściwe skreślić