

Wypełnia Przewodniczący Organizacji Studenckiej

Formularz rejestracyjny
organizacji studenckiej działającej przy PWSZ im. St. Staszica w Pile

Nazwa Organizacji Studenckiej	
Rok Akademicki	
Adres	
E-mail Organizacji [jeśli dotyczy]	

Instytut / Jednostka Międzyinstytutowa, przy której Organizacja Studencka działa	
Dyrektor Instytutu / Kierownik Jednostki Międzyinstytutowej	

Opiekun Naukowy [tytuł, imię, nazwisko]	
Numer tel. Opiekuna Naukowego	
Adres e-mail Opiekuna Naukowego	

Przewodniczący Organizacji Studenckiej	
Numer tel. Przewodniczącego	
Adres e-mail Przewodniczącego	

Zastępca Przewodniczącego	
Numer tel. Zastępcy	
Adres e-mail Zastępcy	

Miejsce i czas spotkań	
------------------------	--

Uwaga:

1. Organizacja Studencka zostanie zarejestrowana z chwilą złożenia kompletu dokumentów, tzn.:
 - a. Formularza rejestracyjnego organizacji studenckiej działającej przy PWSZ w Pile.
 - b. Statutu organizacji studenckiej.
 - c. Listy członków organizacji studenckiej.
2. Podstawą działania organizacji studenckiej w roku akademickim stanowi Ramowy Program Pracy. niedostarczenie planu pracy w wyznaczonym terminie powoduje zawieszenia działalności ww.
3. Podstawą przyznania organizacji studenckiej środków finansowych na jej działanie stanowi Plan Budżetowy.
4. Finansową i organizacyjną kontrolę nad działalnością SKN sprawuje Uczelniany Opiekun SKN.
5. Nadzór merytoryczny i organizacyjny nad działalnością SKN sprawuje Prorektor ds. Rozwoju, Nauki i Współpracy Międzynarodowej.

Cele działania

Prace realizowane w przeszłości i inne ważne dokonania:

Uwagi na temat działalności organizacji, propozycje, oczekiwania:

Data	Podpis wypełniającego
Data	Podpis opiekuna organizacji studenckiej
Data	Podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu / Kierownika jednostki międzyinstytutowej
Data	Potwierdzenie przyjęcia przez Uczelnianego Opiekuna SKN

Lista członków
Organizacji studenckiej działającej przy PWSZ im. St. Staszica w Pile

L.P.	CZŁONKOWIE	ROK STUDIÓW	SPECJALNOŚĆ	PEŁNIONA FUNKCJA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Data	Podpis wypełniającego:
Data	Podpis opiekuna organizacji studenckiej: