*Załącznik nr 1 do Regulaminu rejestracji, działania, finansowania i rozwiązywania uczelnianych organizacji studenckich   
i doktoranckich w Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej*

**Wniosek o rejestrację uczelnianej organizacji studenckiej**

**1.** **Nazwa organizacji:**

…………………………………………………...………………………………………………………………

**2. Wydział/Jednostka:**

……………………………………………………………...……………………………………………………

**3. Siedziba organizacji**:

…………………………………………………………………………………………………………………

**4. Imiona i nazwiska studentów/doktorantów – członków założycieli:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Wydział** | **Rok studiów** | **Numer albumu** | **Adres**  **e-mail** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej spośród członków założycieli   
do dokonania czynności związanych z rejestracją organizacji:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Wydział** | **Rok studiów** | **Numer albumu** | **Adres**  **e-mail** |
| **1.** |  |  |  |  |  |

**6. Opiekun organizacji**

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego organizacji

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *imię i nazwisko, stopień naukowy* | *data, podpis opiekuna i pieczęć jednostki zatrudniającej opiekuna* |

**7. Opinia dziekana:**

………………………...……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

………………….…………………

*podpis i pieczęć dziekana*

**Załączniki:**

1. Statut lub regulamin uczelnianej organizacji studenckiej.

2. ……………………………………………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………………………………………….

……….……….……………………………………….

*Podpis osoby upoważnionej spośród członków założycieli uczelnianej organizacji studenckiej*

***Sprawdzono pod względem formalnym***

…………………………………………………………

*data i podpis pracownika*

*Działu Nauczania i Spraw Studenckich*

**8. Decyzja Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia**

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na wpis organizacji do Rejestru**

…………………………………………………………………………………………..

*data, podpis i pieczęć Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia*