

**WNIOSEK O POWOŁANIE KOŁA NAUKOWEGO NA ROK AKADEMICKI 2023/2024**

1. **Informacje organizacyjne (wypełnia przedstawiciel Koła Naukowego).**
	1. **Nazwa Koła Naukowego:** ……………….………….………………………………………………………………………..…………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………
	2. **Tematyka, którą będzie zajmowało się Koło:**
	………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	3. **Cele Koła Naukowego:**
2. .
3. .
4. .
5. .
	1. **Formuła spotkań Koła Naukowego:**
* Zdalne spotkania z opiekunem merytorycznym Koła Naukowego
* Spotkania członków Koła Naukowego w przestrzeni uczelnianej
	1. **Plan pracy Koła Naukowego:**

Planowane zadania do realizacji: …………………………………………………………………………………..……..
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Lista członków założycieli Koła Naukowego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kierunek i stopień studiów** | **Rok studiów** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

* 1. **Skład zarządu Koła Naukowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Osoba odpowiedzialna za rejestrację Koła Naukowego:**

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………….

**telefon:** ……………………………………………………………….

**e-mail:** ………………………………………………………………..

**czytelny podpis:** ……………………………………………………

* 1. **Osoba wskazana na opiekuna naukowego Koła.
	Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………………........................

………………………………………………………………

 data i czytelny podpis przedstawiciela zarządu Koła

1. **Zgoda opiekuna merytorycznego (wypełnia opiekun koła naukowego).**

**Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna naukowego Koła.**

………………………………………………………………

 data i czytelny podpis osoby wskazanej na opiekuna Koła Naukowego

1. **Zgoda władz uczelni na powołanie Koła Naukowego (Wypełnia Rektor lub Dziekan WSEI):**.

**Wniosek o powołanie Koła opiniuję pozytywnie / negatywnie.**[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ................................................................. |
|  |  Data i podpis |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)