

## WZÓR ZGODY OPIEKUNA ORGANIZACJI

Imię i nazwisko:.....

Wydział:.....

Zakład/Studium/Dział.....

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna uczelnianej organizacji studenckiej pn. „.....”. Organizacja objęta moją opieką będzie działa w charakterze\*:

- 1) koła naukowego;
- 2) zespołu artystycznego;
- 3) zespołu sportowego;
- 4) innym (*wskazać jakim....* )

.....  
(*data i czytelny podpis*)

Akceptacja bezpośredniego przełożonego:

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na pełnienie funkcji opiekuna organizacji studenckiej pn. „.....”  
przez.....

Uzasadnienie (w przypadku braku zgody)

.....  
.....

.....  
(*data i podpis bezpośredniego przełożonego*)

Opinia Dziekana/Prorektora ds. Nauczania i Studentów:

.....

.....  
(*data, podpis*)

\**zaznaczyć właściwe*