**WZÓR** Załącznik nr 9

Wrocław, dnia …………..

INFORMACJA O WZNOWIENIU DZIAŁALNOŚCI

SKN, grupy twórczej, organizacji\*

Informuję o wznowieniu działalności

…………………………………………………………………………………………………,

*nazwa SKN, grupy twórczej, organizacji\**

Z siedzibą …………………………………………………………………………… ……….

 *dokładny adres*

data zawieszenia działalności …………………………………………………………………..

Powód wznowienia działalności …………………………………..…………………………..

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

Do wniosku załączam:

1. protokół z zebrania wznawiającego działalność wraz z uchwałami o wznowieniu działalności i powołaniu zarządu,
2. listę obecności z zebrania (rok i kierunek, nr albumu),
3. wniosek o powołaniu opiekuna naukowego podpisany przez kierownika jednostki organizacyjnej przy której koło działa (tylko w przypadku SKN).

UWAGA: jeśli SKN, grupa twórcza, organizacja zamierza ubiegać się o środki finansowe z

 Uczelni wskazane jest dołączenie planu działania i planu wydatków na bieżący rok

 kalendarzowy.

 ……………………………….

 *data i czytelny podpis wnioskodawcy*

 ……….………………………………………..

 *data i czytelny podpis opiekuna naukowego*

(w przypadku SKN, kierownika jednostki organizacyjnej)

\*niepotrzebne skreślić