*Załącznik nr 1do Regulaminu z zarządzenia nr 208/2021 Rektora Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu z dnia 28 października 2021 r.*

………………………………………….. ……………………………………………

INFORMACJA O POWSTANIU

SKN, grupy twórczej, innej organizacji studenckiej \*

 Zwracam się z prośbą o wpis do Ewidencji Uczelnianych Organizacji Studenckich

………………………………………………………………………………………………………..,

*nazwa SKN, grupy twórczej, innej organizacji studenckiej \**

której siedzibą jest ……………………………………………………………………………………

 *dokładny adres*

SKN, grupa twórcza, inna organizacja studencka,\* zrzesza ……………….… członków studentów

Uniwersytetu Przyrodniczego w Wrocławiu i działa na terenie ………………………………………

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

*Uczelnia*

Do informacji załączam:

1. protokół z zebrania założycielskiego,
2. listę członków założycieli, *załącznik nr 2 do Regulamin,*
3. statut,
4. uchwałę powołującą uczelnianą organizację studencką,
5. uchwałę zatwierdzającą statut,
6. plan działania i plan wydatków na bieżący rok kalendarzowy, jeśli uczelniana organizacja studencka, zamierza ubiegać się o środki finansowe z Uczelni,
7. wniosek o powołanie opiekuna naukowego SKN\*\*, opiekuna grupy twórczej, opiekuna innej organizacji studenckie (*jeśli dotyczy)*. Do wniosku należy dołączyć:
8. zgodę osoby proponowanej do pełnienia funkcji opiekuna naukowego SKN\*\*, opiekuna grupy twórczej, opiekuna innej organizacji studenckiej (*jeśli dotyczy)*,
9. zgodę bezpośredniego przełożonego osoby proponowanej do pełnienia funkcji opiekuna uczelnianej organizacji studenckiej,
10. opinię kierownika jednostki organizacyjnej, przy której działa uczelniana organizacja studencka *(jeśli dotyczy),*
11. opinię dziekana właściwego wydziału *(jeśli dotyczy)*,
12. dodatkowo w przypadku SKN należy dołączyć:
13. opinie kierownika jednostki organizacyjnej o zgodności programu SKN z profilem badawczym jednostki organizacyjnej, przy której działa,
14. opinię dziekana właściwego wydziału o spójności programu SKN z programem studiów określonego kierunku lub kierunków studiów, w zakresie programu dydaktycznego. \*

 ………………………………………….

 *data i czytelny podpis członka zarządu – FUNKCJA*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tylko dla SKN wymagany jest opiekun naukowy SKN