**WZÓR** Załącznik nr 9

Wrocław, dnia …………..

ZAWIADOMIENIE O WZNOWIENIU DZIAŁALNOŚCI

SKN, grupy twórczej, organizacji\*

Zawiadamiam 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 (wydział, rok i kierunek, nr albumu),
3. zaakceptowany przez Dziekana wniosek o powołaniu opiekuna (w przypadku SKN),
4. plan działania na bieżący rok kalendarzowy,
5. kosztorys na bieżący rok kalendarzowy.

 ……………………………….

 *data i czytelny podpis wnioskodawcy*

 ……….………………………………………..

 *data i czytelny podpis opiekuna (w przypadku SKN Dziekana)*

\*niepotrzebne skreślić