**WZÓR** Załącznik nr 4

Składany do 10.01. każdego roku Wrocław, dnia …………….

AKTUALIZACJA DANYCH

SKN, grupy twórczej, organizacji\*

Nazwa SKN, grupy twórczej, organizacji\* …………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

Opiekun naukowy (SKN) ………………………………………………………………………

Przewodniczący ………………………………………………………………………..............

 *imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail*

W załączeniu:

- aktualna lista członków (rok i kierunek, nr albumu, funkcja),

- plan działania na bieżący rok kalendarzowy,

- kosztorys na bieżący rok kalendarzowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………….*data i czytelny podpis opiekuna naukowego (SKN)* |  | ………………………………….*data i czytelny podpis przewodniczącego* |

\*niepotrzebne skreślić