Poznań, dnia…………..……r.

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE ZARZĄDU KN/OS

Zarząd Koła Naukowego/Organizacji Studenckiej **[nazwa koła/organizacji]** informuje o zmianach w składzie zarządu, które zostały wprowadzone w wyniku **[wyborów, rezygnacji, powołania nowych członków zarządu\*]**. Wybrany zarząd pełni funkcję od **[data]** do **[data]**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FUNKCJA | IMIĘ I NAZWISKO | DANE KONTAKTOWE |
| PRZEWODNICZĄCY |  |  |
| WICEPRZEWODNICZĄCY |  |  |
| SEKRETARZ |  |  |

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

podpis opiekuna podpis przewodniczącego (obejmującego funkcję)