................................................ Poznań, dnia…………..……r.

Przewodnicząca/y Koła Naukowego

................................................

rok: ............ semestr: .............

nr albumu: .............................

tel. kom. ................................

e-mail (uczelniany):

................................................

e-mail (prywatny):

................................................

Pani

dr hab. inż. Agnieszka Misztal, prof. PP

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

Politechniki Poznańskiej

**WNIOSEK**

**o rejestrację koła naukowego/organizacji studenckiej\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie w spisie uczelnianych organizacji studenckich Politechniki Poznańskiej Międzywydziałowego Studenckiego Koła Naukowego/Koła Naukowego/Akademickiego Koła Naukowego/Organizacji Studenckiej\* ........................................................ z siedzibą na Wydziale ...................................................... ul. ..............................................................., pokój ……… którego funkcję opiekuna/ów pełni/ą..................................................................................................................................... .

.............................................................

podpis przewodniczącej/ego koła

.............................................................

podpis dziekana wydziału

.............................................................

podpis opiekuna/ów koła

.............................................................

podpis kierownika/dyrektora instytutu

Załączniki:

* 1. Regulamin Koła Naukowego;
  2. Program działania Koła Naukowego;
  3. Lista członków Koła Naukowego;
  4. Zgoda na pełnienie funkcji opiekuna Koła Naukowego/Organizacji Studenckiej\*;

*Załącznik nr 3*

**LISTA CZŁONKÓW KOŁA NAUKOWEGO ....................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Wydział** | **Kierunek**  **studiów** | **Rok studiów** | **Nr albumu** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 4*

Opiekun Koła Naukowego Poznań, dnia …………..…………...r.

.....................................................

tytuł naukowy, imię i nazwisko

wydział: .......................................

instytut: ........................................

tel: ................................................

e-mail: ..........................................

**ZGODA**

**na pełnienie funkcji opiekuna koła naukowego**

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna Koła Naukowego/Organizacji Studenckiej\*…………………………………………………………………………… .

Jednocześnie informuję, że założenia programowe koła naukowego są zbieżne z zakresem mojej pracy uczelnianej oraz przeprowadzanych badań naukowych.

|  |
| --- |
|  |
| *podpis osoby przyjmującej*  *stanowisko opiekuna koła* |