|  |  |
| --- | --- |
| NUMER WNIOSKU\*: …………………………………........ | Poznań, dnia: …………………….. |

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA ORGANIZACJĘ WYDARZENIA I UDOSTĘPNIENIE ZAPLECZA LOGISTYCZNEGO**

dr hab. inż. Agnieszka Misztal, prof. PP

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

dr Łukasz Kalupa

Kanclerza Politechniki Poznańskiej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Dane kontaktowe: | | |
| 1.1.  Nazwa koła naukowego/  organizacji: |  | |
| 1.2.  Wydział/Instytut: |  | |
| 1.3. Dane Wnioskodawcy: | | |
| 1.3.1.  Imię i Nazwisko: |  | |
| 1.3.2.  E-mail:  (w domenie put.poznan.pl) |  | |
| 1.3.3.  Telefon kontaktowy: |  | |
| 1.4. Dane Przewodniczącego: | | |
| 1.4.1.  Imię i Nazwisko: | |  |
| 1.4.2.  E-mail:  (w domenie put.poznan.pl) | |  |
| 1.4.3.  Telefon kontaktowy | |  |
| 1.5. Dane Opiekuna: | | |
| 1.5.1.  Imię i Nazwisko | |  |
| 1.5.2.  E-mail: | |  |
| 1.5.3.  Telefon kontaktowy | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DANE DOTYCZĄCE WYDARZENIA:** | | |
| 2.1.  Nazwa:  (zawody, konferencja, konkurs itp.) |  | |
| 2.2.  Data wydarzenia: | | |
| od: DD/MM/RRRRR | do: DD/MM/RRRR | |
| Godziny trwania wydarzenia: | od: hh:mm do hh:mm | |
| 2.3.  Forma wydarzenia | stacjonarne;  online;  hybrydowe. | |
| **3. OPIS WYDARZENIA** | | |
| 3.1.  Cel wydarzenia: | |  |
| 3.2.  Opis wydarzenia: | |  |
| 3.3.  Kategoria wydarzenia: | | wykład;  szkolenie/warsztat;  konferencja;  targi;  prelekcja;  spotkanie tematyczne;  rekrutacja;  stoisko promocyjne;  inne…………………………………………………. |
| **4. FINANSOWANIE** | | |
| 4.1.  Czy organizacja wydarzenia będzie wymagała poniesienia kosztów? | | TAK;  NIE. |
| 4.2.  Czy wniosek wymaga przygotowania preliminarza\* | | TAK;  NIE. |
| 4.3.  Ostateczny termin do kiedy należy złożyć wniosek o finansowanie\*: | | DD/MM/RRRR |
| 4.4.  Uwagi CSS\*: | |  |
| **4. PODSUMOWANIE** | | |
| 4.1.  Termin rozliczenia wydarzenia: | | |
| od: DD/MM/RRRRR | do: DD/MM/RRRR | |
| 4.2.  Czy wniosek został zweryfikowany przez CSS?\* | TAK | |
| 4.3.  Podpis Wnioskodawcy: |  | |
| 4.4.  Podpis Przewodniczącego: |  | |
| 4.5.  Podpis Opiekuna: |  | |
| **5. UZYSKANE ZGODY** | | |
| 5.1.  Decyzja Prorektora ds. studenckich i kształcenia | | WYRAŻAM ZGODĘ;  NIE WYRAŻAM ZGODY.  ………………………………………  (podpis i pieczątka) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. DANE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE WYDARZENIA:** | | | |
| 6.1.  Miejsce: | | Budynek A1 - BM;  Budynek A1a - Łącznik;  Budynek A2 - BL;……………….....  Budynek A3 - Elektryk  Budynek A5 - Mechatronika;………  Budynek A23 - CW;  Budynek A23a - BT;……………….  Budynek A25 – Polanka;  Budynek A28 - WTC;…………...…  Budynek A30 - WAWIZ;  Budynek A29 – Centrum Sportu;  Teren przy A1 – przed BM, parking obok;  Teren przy A2 – teren zielony przed BL;  Teren przy A23 i A23a – teren zielony przed CW i BT;  Teren przy A5 – parking przed Mechatroniką;  Teren przy A28 – parking przy WTC;  Teren przy A30 – parking przed WAWIZ;  Inne:………………………………………………………………… .  Nie dotyczy. | |
| 6.2.  Czy wydarzenie będzie wymagało zajęcia sal wykładowych: | | TAK - nr sali/sal (jeśli znane):…………………………  NIE. | |
| 6.3.  Czy sala/sale zostały już wstępnie zarezerwowane i uzgodnione z Kierownikiem budynku/Planistą/Osobą odpowiedzialną za udostępnienie sali\*\*: | | TAK;  NIE. | POTWIERDZAM;  ……………………………………  (podpis i pieczątka) |
| 6.4.  Uwagi Kierownika Budynku/Planisty/Osoby odpowiedzialnej za udostępnienie sali\*\*: | |  | |
| 6.4.  Charakter wydarzenia: | | artystyczne;  artystyczno-rozrywkowe;  rozrywkowe;  naukowe;  integracyjne;  naukowo-badawcze;  sportowe;  inne: ……………………………………………………………….. . | |
| 6.5.  Planowana liczba uczestników | | < 50;  > 50 < 100;  > 100 < 200;  > 200 < 500;  > 500; | |
| **7. PODSUMOWANIE** | | | |
| 7.1.  Czy wniosek został zweryfikowany przez CSS?\* | TAK | | |
| 7.2.  Podpis Wnioskodawcy: |  | | |
| 7.3.  Podpis Przewodniczącego: |  | | |
| 7.4.  Podpis Opiekuna: |  | | |
| **8. UZYSKANE ZGODY** | | | |
| 8.1.  Decyzja Kanclerza | WYRAŻAM ZGODĘ;  NIE WYRAŻAM ZGODY.  ………………………………………  (podpis i pieczątka) | | |
| 8.2.  Uwagi |  | | |