Łódź, dnia ……………..

**Sprawozdanie roczne z działalności uczelnianej organizacji studenckiej/koła naukowego/Stowarzyszenia\*(niepotrzebne skreślić) składane za okres …………………..**

**w terminie do dnia 15.01.20…… r.**

1. Nazwa organizacji studenckiej/Koła naukowego/Stowarzyszenia\*:

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

2. Jednostka organizacyjna (należy podać nazwę Wydziału i adres siedziby przy której funkcjonują ww organizacje):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Zarząd organizacji\*(należy podać imię i nazwisko numer albumu, dane kontaktowe, zajmowaną funkcję w zarządzie):

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

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

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

4.Kadencja Zarządu ……………………………………………………………………………………………………………

5. Opiekun Naukowy\* (należy podać imię i nazwisko) …………………………………………………………

6. Projekty zrealizowane :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7.Zestawienie finansowe za okres ………………..:………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dotacje uzyskane od | Przyznane | Wydane |
| Dofinansowanie Prorektora ds. studenckich |  |  |
| Dofinansowanie Wydziału, Instytutu/Katedry/Zakładu |  |  |
| Środki własne organizacji studenckiej |  |  |
| Inne |  |  |
| Razem |  |  |

Podpis przewodniczącego organizacji studenckiej ………………………………………………………

Podpis opiekuna KN ………………………………………………………

\* W przypadku zmiany nazwy koła, składu członków, założycieli, zmiana opiekuna naukowego, zmiana statutu KN informacja powinna zostać również przesłana do Centrum Obsługi Studentów i Doktorantów-Sprawy Bytowe UŁ, ul.Lumumby 1/3,91-404 Łódź.