

**WNIOSEK O WPIS DO  
REJESTRU ZESPOŁÓW ARTYSTYCZNYCH W SGH**

|   |  |   |             |           |                    |              |         |        |
|---|--|---|-------------|-----------|--------------------|--------------|---------|--------|
| 1.  | Nazwa Zespołu Artystycznego (ZArt)                                   |   |             |           |                    |              |         |        |
| 2.  | Nazwa jednostki organizacyjnej, przy której ZArt będzie funkcjonować |   |             |           |                    |              |         |        |
| 3.  | Zgoda pracownika Uczelni na objęcie funkcji opiekuna ZArt            | Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna ZArt.<br>.....<br>data i podpis                 |             |           |                    |              |         |        |
| 4.  | Zgoda przełożonego osoby obejmującej funkcję opiekuna ZArt           | Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna ZArt przez ww. osobę.<br>.....<br>data i podpis |             |           |                    |              |         |        |
| 5.  | Kontakt do opiekuna ZArt (e-mail, tel.)                              |   |             |           |                    |              |         |        |
| Założyciele (co najmniej 7 osób) z zaznaczonym składem zarządu: |  |   |             |           |                    |              |         |        |
| 6.  | lp.  | imię i nazwisko   | rok studiów | nr albumu | adres zameldowania | adres e-mail | telefon | podpis |
| 7.  | Uzasadnienie powstania ZArt  |   |             |           |                    |              |         |        |

Decyzja, data i podpis prorektora właściwego ds. studenckich:

.....