

**Roczny plan działalności uczelnianej organizacji studenckiej na rok akademicki  
...../.....**

Pełna nazwa organizacji	
Siedziba organizacji	
Imię, nazwisko, stopień/ tytuł naukowy opiekuna organizacji	
służbowy e-mail opiekuna organizacji	
Liczba członków organizacji	

Aktualny skład osobowy organu organizacji:

Lp.	Imię	Nazwisko	Funkcja	Podpis
1.				
2.				
3.				

1. Plan organizacyjno-finansowy, w szczególności opis działań i projektów planowanych do realizacji w danym roku akademickim (wraz z uwzględnieniem potrzebnych środków materialnych):

2. Inne:

.....  
*data i podpis/y osoby/osób pełniącej-ych funkcję organu organizacji*