

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE ORGANIZACJI

Nazwa Organizacji:		
Adres siedziby:		
Wydział/ Jednostka org.:		
Nr w Rejestrze/Ewidencji:		
Dane kontaktowe do Opiekuna Organizacji:		
Lp.	Imię i nazwisko, tytuł naukowy	e-mail
1		
Dane kontaktowe do Przewodniczącego Organizacji:		
Lp.	Imię i nazwisko	e-mail
1		

Jako Opiekun/Przewodniczący* Organizacji o nazwie
zwracam się z prośbą o jej rozwiązanie oraz wyrejestrowanie z Rejestru Uczelnianych
Organizacji Studenckich. Swoją prośbę uzasadniam faktem, iż
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskującego

** niepotrzebne skreślić bądź wprowadzić dane innej osoby wnioskującej*