*Załącznik nr 3 do Regulaminu (wprowadzonego Zarządzeniem Nr 63/2024 Rektora Politechniki Koszalińskiej z dnia 30 września 2024 r.)*

.

Koszalin, dnia.........................

Prorektor ds. Studenckich

Politechniki Koszalińskiej Informacja o składzie zarządu organizacji studenckiej lub studenckiego koła naukowego (OS/SKN)\*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwaOS/SKN |  |
| Wydział |  |
| Opiekun OS/SKN |  |
|  | Imię i nazwisko, rok i kierunek studiów, pełniona funkcja | Nr telefonu | e-mail |
| Prezes OS/SKN |  |  |  |
| Zarząd OS/SKN |  |  |  |
| Kadencja Zarządu |  |
| E-mail OS/SKN |  |
| Adres kontaktowyi nr telefonu OS/SKN |  |
| Uwagi |  |

***Powyższy zarząd organizacji studenckiej lub studenckiego koła naukowego\* został wybrany zgodnie z***

***procedurami przewidzianymi Regulaminem* OS/SKN*.***

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

podpis przewodniczącego OS/SKN podpis opiekuna

\* niepotrzebne skreślić