

Rektor  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
Im. Angelusa Silesiusa  
ul. Zamkowa 4  
58-300 Wałbrzych

### Wniosek o zarejestrowanie uczelnianej organizacji studenckiej

Nazwa organizacji

.....  
.....

Siedziba organizacji (adres, telefon, e-mail)

.....  
.....

Założyciele

L.p.	Imię	Nazwisko	Instytut	Nr albumu/ rok studiów	Dane kontaktowe	Podpis
1*						
2						
3						
4						
5						

\* prezes lub osoba upoważniona do reprezentowania organizacji

<b>Opiekun naukowy</b> (nauczyciel akademicki)	Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy	Podpis opiekuna i pieczęć jednostki
---	---	-------------------------------------

Wyrażam pozytywną/negatywną\* opinię w sprawie wniosku

.....

.....

.....

.....

podpis i pieczęć dyrektora Instytutu

\* niepotrzebne skreślić

**Opinia uczelnianego radcy prawnego:**

Niniejszym stwierdzam, że przedłożone dokumenty (statut, regulamin, program) uczelnianej organizacji studenckiej mającej działać pod nazwą ..... przy Instytucie ..... Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu są **zgodne/niezgodne** z postanowieniami Statutu Uczelni i jej wewnętrznymi przepisami.

.....  
(data, podpis radcy)