

WNIOSEK O ZMIANĘ OPIEKUNA ZESPOŁU ARTYSTYCZNEGO

1.	Nazwa Zespołu Artystycznego (ZArt)	
2.	Rezygnacja z funkcji opiekuna ZArt	Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z funkcji opiekuna ZArt. data i podpis
3.	Nazwa jednostki organizacyjnej, przy której ZArt funkcjonuje	
4.	Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej, przy której ZArt funkcjonuje	Wyrażam zgodę na funkcjonowanie ZArt. data i podpis
5.	Zgoda pracownika Uczelni na objęcie funkcji opiekuna ZArt	Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna ZArt. data i podpis
6.	Zgoda przełożonego osoby obejmującej funkcję opiekuna ZArt	Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna ZArt przez ww. osobę. data i podpis

Decyzja, data i podpis prorektora właściwego ds. studenckich:

.....