Załącznik nr 2

do Regulaminu rejestracji, działania, finansowania i rozwiązywania

uczelnianych organizacji studenckich oraz stowarzyszeń w ZUT

# **INFORMACJA**

# **O ZMIANIE SKŁADU ZARZĄDU LUB ZESPOŁU**

# (wzór)

**Data zamiany**………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja w uczelnianej organizacji | Wydział | Kierunek / rokstudiów | Numer telefonu | e-mail |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………….…………………………………….(podpis opiekuna) | ……………………………….…………………(podpis przewodniczącego /prezesa) |