Załącznik nr 5

do Regulaminu rejestracji, działania, finansowania i rozwiązywania

uczelnianych organizacji studenckich oraz stowarzyszeń w ZUT

**PLAN PRACY I PRELIMINARZ WYDATKÓW NA … R.**

(wzór)

Studenckie Koło Naukowe:

Opiekun Koła Naukowego:

Wydział/katedra (zakład/pracownia)

|  |
| --- |
| **Zadanie nr 1** |
| **1.** | Nazwa zadania |  |
| **2.** | Opis zadania(np. formy, metody realizacji, kadra, charakter cykliczny) |  |
| **3.** | Termin i miejsce |  |
| **4.** | Liczba uczestników |  |
| **5.** | Zasięg działania(np. międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany) |  |
| **Koszty realizacji zdania** |
| **I.** |  | **Koszty** | Ogółem (w zł) |
|  | **1.** | Koszt ogółem (w zł) |  |
| **II.** |  | **Źródła finansowania** |  |
|  | **1.** | Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia |  |
|  | **2.** | Inne (wymienić) |  |
|  |  | **Razem (II)** |  |

Wypełnić miejsca wypunktowane oraz w tabeli pola białe. W razie potrzeby powielić liczbę tabel (dla poszczególnych zadań).

|  |
| --- |
| **Zadanie nr …** |
| **1.** | Nazwa zadania |  |
| **2.** | Opis zadania(np. formy, metody realizacji, kadra, charakter cykliczny) |  |
| **3.** | Termin i miejsce |  |
| **4.** | Liczba uczestników |  |
| **5.** | Zasięg działania(np. międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany) |  |
| **Koszty realizacji zdania** |
| **I.** |  | **Koszty** | Ogółem (w zł) |
|  | **1.** | Koszt ogółem (w zł) |  |
| **II.** |  | **Źródła finansowania** |  |
|  | **1.** | Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia |  |
|  | **2.** | Inne (wymienić) |  |
|  |  | **Razem (II)** |  |

Wypełnić miejsca wykropkowane oraz w tabeli pola białe. W razie potrzeby powielić liczbę tabel (dla poszczególnych zadań).

Suma kosztów realizacji wszystkich zadań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Numer zadania | Ogólny koszt zadania (w zł) |
| 1. | Zadanie nr 1 |  |
| 2. | Zadanie nr … |  |
| Suma kosztów |  |

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