Załącznik nr 3 do Zasad powoływania, funkcjonowania i rozwiązywania

uczelnianych organizacji studenckich w Politechnice Białostockiej

Białystok, …………………….

(data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o zawieszeniu działalności** **uczelnianej organizacji studenckiej** | |
| Informuję o zawieszeniu działalności ……………………………………………………………………….  (nazwa uczelnianej organizacji studenckiej)  na okres1) ………………………………………………………………………………………………………..  z powodu ……………………………........................................................................................................  …………………………….........................................................................................................................  …………………………….........................................................................................................................  ……………………………........................................................................................................................  ……………………………......................................................................................................................... | |
| **Podpis Członka zarządu uczelnianej organizacji studenckiej**  ………………………………………………………… | **Podpis Opiekuna(ów) koła naukowego2)**  ……………………………………………………….. |

) okres zawieszenia działalności nie może być dłuższy niż 2 lata

2) dotyczy informacji składanej przez koła naukowe