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