

ROCZNY PLAN
realizacji zadań Organizacji studenckiej/doktoranckiej na rok

Nazwa Organizacji studenckiej/doktoranckiej			
Adres kontaktowy, telefon, e-mail			
Opiekun Organizacji			
Nazwa (opis) planowanego zadania	Planowany okres realizacji zadania	Planowane środki finansowe na realizację zadania (w zł)	Planowane źródła finansowania zadania

.....
pieczęć i podpis dziekana

.....
data i podpis opiekuna