**Załącznik nr 1**

do Zarządzenia nr 30/2025 Rektora PWSFTviT z dnia 21 października 2025 r. w sprawie  
zasad tworzenia, rozwiązywania i sprawozdawczości kół naukowych

# Łódź, dn. ……………… 20…… r.

# Wniosek o wpis do rejestru kół naukowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje podstawowe** | | | | | |
| Pełna nazwa koła naukowego |  | | | | |
| Nazwa jednostki (wydział, katedra), przy której ma działać koło |  | | | | |
| Osoba upoważniona do reprezentowania koła | imię i nazwisko |  | | | |
| adres e-mail |  | | | |
| numer telefonu |  | | | |
| **II. Skład pierwszego Zarządu** | | | | | |
| Imię i nazwisko, funkcja | Specjalność i rok | Nr albumu | | Adres e-mail | Czytelny podpis |
| Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na członkostwo w kole naukowym pod nazwą ………………………… | | | | | |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **III. Program działalności w pierwszym roku funkcjonowania** (założenia ideowe, planowane inicjatywy itp.) | | | | | |
|  | | | | | |
| **IV. Opiekun koła** | | | | | |
| Wyrażam zgodę na opiekę nad kołem naukowym pod nazwą ………………………… | | | | | |
| stopień, imię i nazwisko | | | czytelny podpis | | |
| **V. Opinia dziekana wydziału**  przy którym ma działać koło | | | | | |
| Uzasadnienie | | | | | |
| Po zapoznaniu się z wnioskiem o rejestrację koła naukowego oraz jego regulaminem wyrażam pozytywną/negatywną opinię w sprawie rejestracji. | | | pieczęć i podpis dziekana | | |
| **VI. Załączniki** | | | | | |
| 1. Regulamin koła naukowego  2. Lista wszystkich członków koła naukowego  3. ………………………… | | | | | |
| **VII. Decyzja Rektora** | | | | | |
| Wyrażam zgodę na rejestrację koła naukowego w Uczelni. | | | pieczęć i podpis Rektora | | |