|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr Organizacji** **w Rejestrze:** |  | **Data wpływu sprawozdania:** |  |

*(wypełnia Sekretariat Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia)*

**ROCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI**

**STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO**

**ZA ROK ………**

*NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO:*

|  |
| --- |
| **Nazwa Studenckiego Koła Naukowego (SKN):** |
|   |
| **Dane SKN:** |
| Wydział na którym funkcjonuje SKN |   |
| Katedra przy której funkcjonuje SKN |   |
| E-mail kontaktowy SKN |   |
| Media społecznościowe, strona www |  |
| Krótki, ogólny opis działalności |   |
| **Dane kontaktowe do Zarządu SKN:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| **Dane kontaktowe do Opiekuna/ Opiekunki SKN*:*** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, tytuł naukowy** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **Lista członków SKN:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Uczelnia** | **Kierunek studiów** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Część I- Roczne sprawozdanie merytoryczne:**

|  |
| --- |
| **Zrealizowane projekty/wydarzenia:** |
| **Lp.** | **Termin realizacji** | **Nazwa projektu** | **Krótki opis projektu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nawiązane współprace:** |
| **Lp.** | **Nazwa (firmy, jednostki UEW, inne)** | **Zakres współpracy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje o działalności organizacji w okresie sprawozdawczym:** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**Część II- Roczne sprawozdanie finansowe:**

|  |
| --- |
| **Pozyskane środki finansowe *(wszystkie)*:** |
| **Lp.** | **Dysponent środków/****źródło finansowania\*** | **Dofinansowany projekt** | **Przedmiot dofinansowania** | **Kwota przyznana** | **Kwota wydana** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowo pozyskane *(np. materiały promocyjne, materiały od sponsorów itd.)*:** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………*Podpis przewodniczącej/ przewodniczącego**SKN* | ………………………………………………*Podpis opiekunki / opiekuna SKN* |

Opiniuję pozytywnie/negatywnie

……………………..

*Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Działalności Naukowej Studentów*