



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Planowana współpraca z innymi podmiotami:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*Podpis opiekuna*

.....  
*Podpis prezesa*

.....  
*data i podpis Dziekana lub osoby przez niego wyznaczonej\**

\* W przypadku, gdy opiekunem organizacji jest osoba spoza UKSW

-----  
**Akceptacja Rektora**

-----  
*podpis i pieczęć*