Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 25/2023 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 9 marca 2023 r.

****

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO-FINANSOWE Z DZIAŁALNOŚCI**

**UCZELNIANEJ ORGANIZACJI STUDENCKIEJ/STOWARZYSZENIA**

 **ZA POPRZEDNI ROK………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa uczelnianej organizacji studenckiej/ stowarzyszenia:** | ………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………… |
| Sprawozdanie merytoryczno-finansowe za poprzedni rok należy złożyć **w Dziale Spraw Studenckich w terminie do dnia 31 stycznia.** |
| **Siedziba uczelnianej organizacji studenckiej/ stowarzyszenia** (adres, telefon kontaktowy, e-mail): | ………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Lista członków:**  | 1. …………………………….………………………. 2. ……………………………………………………. 3. ………………………………….…………………4. ……………………………….……………………5. ……………………………………………………6. …………………………………………………… 7. …………………………………………………… 8. …………………………………………………… 9. …………………………………………………… 10. …………………………………………………..  |
| **Władze uczelnianej organizacji studenckiej/ stowarzyszenia:** (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja) | 1. …………………………….………………………. 2. ……………………………………………………. 3. ………………………………….…………………4. ……………………………….……………………5. …………………………………………………… |
| **Opiekun naukowy:** (imię nazwisko oraz miejsce zatrudnienia, dane kontaktowe) | ………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………… |

**I: Zestawienie przyznanych i wykorzystanych środków w roku …………..:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zestawienie przyznanych i wykorzystanych środków:** |  | Przyznane środki finansowe (ogółem): | Wykorzystane środki finansowe (ogółem): |
| Komisja ds. uczelnianych organizacji studenckich lub doktoranckich |  |  |
| Prorektor ds. Studenckich |  |  |
| Ministerstwo Edukacji i Nauki |  |  |
| Inne źródła finansowania |  |  |

**II: Wykaz zadań sfinansowanych ze środków Uczelni:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Opis zadania** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

**III: Wykaz zadań zrealizowanych z pozostałych źródeł finansowania :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Opis zadania** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

Szczecin, dnia…………….………

 …………………………….

 **podpis opiekuna naukowego**