**Załącznik Nr 7**

do Regulaminu funkcjonowania Uczelnianych Organizacji Studenckich

**Rezygnacja Opiekuna Uczelnianej Organizacji Studenckiej**

Oświadczam że, rezygnuję z pełnienia funkcji Opiekuna Uczelnianej Organizacji Studenckiej

……………………………..…………….……………………………………………………………………………………………..*………………….*( pełna nazwa organizacji)

 …………… .............................................................................................

czytelny podpis

**Akceptacja**

……............................................................................................

 data i czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej