………………………………… ………………………….

 *Nazwa Koła Naukowego* *Miejsce i data*

…………………………………

 *Wydział*

**WNIOSEK**

**o wsparcie firmy ArcelorMittal Poland**

1. **Tytuł projektu** ………………………………………………………………............................

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

1. **Adres mailowy koła naukowego w domenie AGH** ………………………………………….

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

1. **Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację projektu** ………………………………………………………………………………………………….
2. **Nazwa kanału Social Media, z którego korzysta wnioskodawca (Facebook lub LinkedIn) …………………………………………………………………………………………………..**
3. **Lista uczestników projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr albumu** | **Rok studiów** | **Wydział** | **Obsługa Social Mediów\*** | **Podpis** (opcjonalnie) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Brak konieczności składania oświadczeń o udziale w projekcie

\*Proszę zaznaczyć krzyżyk przy osobie która będzie odpowiedzialna z ramienia wnioskodawcy za realizację komunikacji w kanałach Social Media

1. **Spodziewane efekty projektu:** ………………………………………………………………...

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

1. **Szczegółowy harmonogram projektu** (harmonogram powinien uwzględniać kluczowe terminy podane w komunikacie Prorektora ds. studenckich):

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Etapy realizacji projektu/Działania** |
|  | *Rozpoczęcie projektu* |
|  | **…………………………** |
|  | **………………………....** |
| **15.12.2022r.** | *Zakończenie projektu* |

1. **Znaczenie projektu dla firmy ArcelorMittal Poland:** …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..
2. **Opis merytoryczny projektu** (max. 3 strony) …………………………………………………………………………………………………..
3. **Kosztorys projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przewidywane pozycje kosztów** | **Kwota****[zł.]** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| ... |  |  |
|  | **Wnioskowana suma końcowa** |  |

 ………………………………………………………….

 *Podpis i pieczęć Opiekuna Koła*

**Zgoda Dziekana Wydziału na realizację projektu:**

*Wyrażam zgodę na realizację opisanego wyżej projektu przez KN ………………………………..*

………………………………………………………….

 *Podpis Dziekana Wydziału*