



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

**WNIOSEK O UDZIELENIE PATRONATU HONOROWEGO  
PROREKTORA UNIwersytetu Jagiellońskiego  
DS. COLLEGIUM MEDICUM**

**INFORMACJE O WNIOskODAWCY**

---

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA ORGANIZATORA:

ADRES:

TELEFON/FAKS:

E-MAIL:

**OSOBA WYznACZONA DO KONTAKTU**

---

IMIĘ I NAZWISKO:

FUNKCJA:

TELEFON/FAKS:

E-MAIL:

**INFORMACJE O WYDARZENIU**

---

NAZWA I CHARAKTER WYDARZENIA (NP. KONFERENCJA, WYKŁAD OTWARTY, ZJAZD ETC.)

MIEJSCE (WRAZ Z ADRESEM):

DATA:



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

OPIS WYDARZENIA WRAZ Z PROGRAMEM (Program wydarzenia należy dołączyć do wniosku).

CEL WYDARZENIA:

PARTNERZY / WSPÓŁORGANIZATORZY:

ZASIĘG WYDARZENIA (NP. MIĘDZYKRAKOWSKI, OGÓLNOPOLSKI, REGIONALNY, LOKALNY)

CZY WYDARZENIE BĘDZIE OBJĘTE INNymi PATRONATAMI? JEŚLI TAK, JAKIMI?	TAK NIE
---	------------

CZY UDZIAŁ W WYDARZENIU JEST ODPŁATNY?	TAK NIE
---	------------

CZY WYDARZENIE MA CHARAKTER KOMERCYJNY?	TAK	NIE
---	-----	-----

CZY WYDARZENIE MA CHARAKTER CYKLICZNY?	TAK	NIE
--	-----	-----

JEŚLI TAK, CZY OTRZYMANO PATRONAT HONOROWY PROREKTORA UNIwersytetu Jagiellońskiego DS. COLLEGIUM MEDICUM?	TAK	NIE
---	-----	-----

**INFORMACJE DODATKOWE**