

.....

(data)

**Wniosek do CIMA**

.....

(nazwa organizacji i uczelni)

**1. Informacje dotyczące organizacji studenckiej (prosimy o uzupełnienie wszystkich pól w tabeli – w innym przypadku wniosek zostanie odrzucony ze względów formalnych)**

Opis działalności	
Link do strony www	
Link do Fanpage organizacji lub projektu	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Numer telefonu osoby kontaktowej	
Adres e-mail osoby kontaktowej	

**2. Szczegółowe informacje dotyczące projektu (prosimy o uzupełnienie wszystkich pól w tabeli – w innym przypadku wniosek zostanie odrzucony ze względów formalnych)**

Nazwa projektu:		
Cel projektu:		
Data i miejsce realizacji projektu:		
Typ wydarzenia (konferencja, warsztaty itp.):		
Tytuł wydarzenia:		
Przewidywana liczba uczestników:		
Rodzaj wsparcia ze strony CIMA (prelekcja/warsztat/konkurs/materiały informacyjne/inne itd.)		
Imię i nazwisko koordynatora projektu organizacji studenckiej:		
Kontakt do organizacji studenckiej:	tel:	email:

Przedstawiciel (koordynator) organizacji studenckiej zobowiązuje się do zebrania zgody na udostępnienie danych osobowych i wizerunku uczestników projektu realizowanego we współpracy z Chartered Institute of Management Accountants oraz przekazanie Ambasadorowi CIMA adresów mailowych do studentów, którzy wzięli udział w projekcie CIMA tzw. CIMA Prospects.

.....  
.....

(data)  
studenckiej)

(podpis koordynatora projektu organizacji)

Ambasador CIMA potwierdza, że (kompletny) wniosek organizacji studenckiej wpłynął dnia:

.....

(data)

.....

(podpis Ambasadora CIMA)

Ocena merytorycznej wartości projektu Koordynatora Programu CIMA (obszar Rachunkowości Zarządczej)	
Decyzja Koordynatora Programu CIMA	

.....

(data)

.....

(podpis Koordynatora Programu CIMA)

Decyzja CIMA Oddział w Polsce	
-------------------------------	--

.....

(data)

.....

(podpis CIMA Oddział w Polsce)