Załącznik nr 2

do Regulaminu Klubu Studenckiego „Medyk”

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ………………………………...r.

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA WYDARZENIA W KLUBIE STUDENCKIM“MEDYK”**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………… student/ka Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (nr legitymacji studenckiej: ………………….) kierunku: ………………………… oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za powstałe szkody w mieniu, pobyt i zachowanie uczestników wydarzenia organizowanego przez mnie w dniu ……………………………….

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Klubu Studenckiego “Medyk” oraz obowiązującymi przepisami p.poż. odnośnie imprez studenckich organizowanych na terenie domu studenckiego

**………………………………………..**

podpis organizatora

Załącznik nr 3

do Regulaminu Klubu Studenckiego „Medyk”

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**Lista uczestników wydarzenia**

**organizowanego w dniu …………………………………………… r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Status**  **(np. student UMED , absolwent UMED, gość)** | **Godzina** | |
| **Wejście** | **Wyjście** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………………………..**

podpis organizatora