Wniosek o przyznanie patronatu

☐ patronat Rektora GUMed, prof. Michała Markuszewskiego

☐ patronat Instytucjonalny Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Wybierz rodzaj patronatu

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa lub nazwisko i imię organizatora.

2. Dane kontaktowe

   adres e-mail

   telefon kontaktowy

II. Informacje na temat imprezy/wydarzenia

1. Pełna nazwa imprezy/wydarzenia

2. Lokalizacja imprezy/wydarzenia

☐ wydarzenie odbywa się na terenie GUMed

3. Data planowanej imprezy/wydarzenia

4. Opis planowanej imprezy/wydarzenia

5. Kategoria wydarzenia

☐ organizowane przez jednostkę GUMed

☐ organizowane przez studentów GUMed

☐ akcja profilaktyczna

☐ dla specjalistów/naukowców

☐ online

☐ dla społeczeństwa

6. Partnerzy lub współorganizatorzy.

7. Informacja na temat innych patronatów.

8. Dlaczego organizator zwraca się z wnioskiem o przyznanie patronatu?

9. Działania promocyjne związane z organizacją imprezy/wydarzenia. Informacje ukazujące się w mediach na temat imprezy/wydarzenia.

10. Oczekiwania rzeczowe lub organizacyjne w przypadku przyznania patronatu

11. Czy zasadna jest obecność Rektora?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to dlaczego?

Prosimy o przesłanie formularza drogą elektroniczną na adres **promocja@gumed.edu.pl**.

W przypadku dostarczenia papierowej wersji prosimy o druk dwustronny i dostarczenie do Działu Promocji, która znajduje się w budynku nr 13, ul. Dębinki 7.

Data i podpis

Wypełnia Dział Promocji GUMed

Wypełnia Rektor GUMed

Patronat przyznano

☐ **TAK** ☐ **NIE**