*Anexa 1*

 **APROBAT CA,**

Către,

**Consiliul de Administrație**

**REFERAT: privind organizarea evenimentului studențesc cu titlul** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Solicitant:**
2. **Datele de contact ale Organizației/Asociației studențești** (*denumire, adresă sediu, cod fiscal, scop)*
3. **Datele reprezentantului legal al Organizației/Asociației studențești** *(nume, prenume, funcție, student la facultatea, anul)*
4. **Datele coordonatorului de proiect**( *nume, prenume, funcție, student la facultatea, anul, telefon, e-mail)*
5. **Parteneri:** (*se vor enumera partenerii care vor colabora pentru buna desfășurare a evenimentului)*
* **Partener 1 – Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București**;
* **Partener 2 –** *Organizația/Asociația studențească*
* **Partener 3 –** *Partener extern (dacă este cazul)*
1. **Perioada propriu-zisă de desfășurare:** *(zi/lună/an – zi/lună/an)*
2. **Intervalul orar de desfășurare:**
3. **Locul de desfășurare:**
4. **Descrierea evenimentului:** *( maxim 15 rânduri)*
5. **Scopul evenimentului:** *( maxim 3 rânduri)*
6. **Membrii echipei de implementare ai solicitantului:** *( nume, prenume, facultate, an)*
7. **Numărul de studenți beneficiari direcți**:
8. **Resurse solicitate de la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București:**
9. *Resurse financiare: (solicitat conform Anexei 2 - Buget)*
10. *Resurse logistice:*
11. *Spații:*
12. **Resurse asigurate de** *Organizația/Asociația studențească***:**
13. *Resurse financiare: (solicitat conform Anexei 2 - Buget)*
14. *Resurse logistice:*
15. *Spații:*
16. *Alte resurse:*
17. **Resurse asigurate de** *(parteneri externi)**....................................................*:
18. *Resurse financiare: (solicitat conform Anexei 2 - Buget)*
19. *Resurse logistice:*
20. *Spații:*
21. *Alte resurse:*

 **Reprezentant legal asociație/organizație,**

 *(Nume, prenume, semnătură, ștampilă)*

**Coordonator proiect,**

 *(Nume, prenume, semnătură)*