



18-19/05/2018
ŁÓDŹ

OGÓLNOPOLSKI PRZEGLĄD
STUDENCKICH
I DOKTORANCKICH KÓŁ
NAUKOWYCH



Zgłoszenie do części konkursowej organizowanej w ramach
Ogólnopolskiego Przeglądu Studenckich i Doktoranckich Kół Naukowych,
Łódź 18-19 maja 2018 r.

Nazwa Koła Naukowego
Typ Koła Naukowego
<input type="checkbox"/> Studenckie
<input type="checkbox"/> Doktoranckie
Dyscyplina naukowa reprezentowana przez Koło Naukowe
Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Koło
Dane opiekuna Koła Naukowego (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko, afiliacja, nr telefonu, e-mail)

Wyrażam zgodę na udział Koła Naukowego, którego jestem opiekunem w części konkursowej organizowanej w ramach Ogólnopolskiego Przeglądu Studenckich i Doktoranckich Kół Naukowych organizowanego przez Fundację Promovendi.

.....
Data i podpis opiekuna Koła Naukowego

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Ogólnopolskiego Przeglądu Studenckich i Doktoranckich Kół Naukowych i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....
Data i podpis opiekuna Koła Naukowego