

Załącznik nr 2

Zgłoszenie uczestnictwa Opiekuna Koła  
w **33. Konferencji Studenckich Kół Naukowych**  
„Człowiek i jego środowisko”

*18-19 kwietnia 2024 roku*

**Nazwa Koła:** .....

**Nazwa Uczelni:** .....

**Tytuł naukowy, nazwisko i imię Opiekuna Koła:**  
.....

**Sekcja:**

I

II

Posterowa

<b>Telefon kontaktowy Opiekuna Koła:</b>  	<b>Adres e-mail Opiekuna Koła:</b>  
--	--

Miejscowość, data:

Podpis Opiekuna Koła: