## Załącznik nr 2

## Zgłoszenie uczestnictwa Opiekuna Koła

**w XXIX Konferencji Studenckich Kół Naukowych**

### „Człowiek i jego środowisko”

***23-24 kwietnia 2020 roku***

**Nazwa Koła:** ………………………………………………..............................................................................

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

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

**Sekcja:**

I IIPosterowa

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon kontaktowy Opiekuna Koła:** | **Adres e-mail Opiekuna Koła:**  |

 Miejscowość, data: Podpis Opiekuna Koła: