

# WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA W REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PROJEKTU STUDENCKIEGO

Składając niniejszy wniosek potwierdzam znajomość oraz akceptuję postanowienia „Regulaminu korzystania z zaplecza studyjnego” i zobowiązuję się do jego przestrzegania

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY	
TELEFON	
EMAIL	
ROK / KIERUNEK / SPECJALNOŚĆ	
NAZWA PROJEKTU	
OPIS PROJEKTU	
TERMIN REALIZACJI (OD - DO)	
DATA I MIEJSCE PUBLIKACJI	
WNIOSKOWANE ŚRODKI TECHNICZNE	
DATA I CZYTELNY PODPIS	
DATA I PODPIS PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA	
DECYZJA ZARZĄDZAJĄCYCH STUDIEM	