# **ZAŚWIADCZENIE - ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO WCZEŚNIEJ DZIAŁAJĄCEGO**

…………………………

data i miejscowość

**Zaświadczenie**

Zaświadcza się iż niżej wymieniona/e osoba/osoby są członkami Studenckiego Koła Naukowego ……………………………………………….(nazwa Studenckiego Koła Naukowego), działającego przy ………………………………..(Nazwa Jednostki Organizacyjnej ), którego Opiekunem/Opiekunami jest/są ……………………….(imię i nazwisko Opiekuna) oraz została przez nią/nie wpłacona składka członkowska.

**Lista członków Studenckiego Koła Naukowego w roku akademickim 2019/2020:**

*Proszę wypełnić pola poniższej tabeli przeznaczając po jednym wierszu dla każdego członka SKN. W zależności od potrzeb można dodać odpowiednią liczbę wierszy tabeli. Kolejność nazwisk dowolna. Jeżeli dana osoba opłaciła opłatę rejestracyjną w tym Kole należy w kolumnie Wpłata wpisać “****tak****”, jeżeli opłata rejestracyjna została opłacona w innym Kole Naukowym należy wpisać nazwę tego Koła.* ***Każdy członek Koła podpisujący się w kolumnie Podpis akceptuje Regulamin STN UJ CM******oraz Regulamin działalności Studenckich Kół Naukowych w roku akademickim 2019/2020,*** *stając się jednocześnie członkiem Studenckiego Towarzystwa Naukowego UJ CM****.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię** | **Nazwisko** | **Email** | **Rok studiów** | **Wpłata** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| podpis i pieczęć | pieczęć | podpis i pieczęć Kierownika | podpis i pieczęć |
| Opiekuna SKN | Jednostki Organizacyjnej | Jednostki Organizacyjnej | Członka Zarządu STN UJ CM |
| ....................................... | ....................................... | …………………………… | …………………………… |