



Studenckie Towarzystwo Naukowe

Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum

Kraków, dnia

Pieczęć STN UJ CM

ZAŚWIADCZENIE

Studenckie Towarzystwo Naukowe Uniwersytetu Jagiellońskiego
Collegium Medicum zaświadcza, że Pan/Pani

.....
(Imię i nazwisko)

jest przewodniczącym/przewodniczącą

.....
(Nazwa Koła)

w roku akademickim 2023/2024.

Podpis i pieczęć Opiekuna koła

Podpis i pieczęć reprezentanta
Zarządu STN UJ CM