U N IWE RSYTEY

0 P O L S K I

**Wydział** Lekarski

ul. Oleska 48, 45-052 Opole

tel. +48 77 452 74 45

dwlwuni.opole.pl

<http://im.wmnoz.uni.opole.pl/>

Formularz\* zgłoszenia działalności Studenckiego Koła Naukowego na stronie Wydziału Lekarskiego UO

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Studenckiego KołaNaukowego: |  |
| Obrane przez członków koła celenaukowe, zakres działalności koła: |  |
| Dotychczasowe osiągnięcia(uczestnictwo w konferencjach, organizowanie konferencji etc.) |  |
| Zarząd Studenckiego KołaNaukowego: | Opiekun naukowy:Przewodniczący Koła:Z-ca przewodniczącego: |
| Kontakt dla zainteresowanych: | e-mail: |

*\*Wypelnione formularze prosimy przesylać na adres:* ***dwl@unL opole.pl***