

Wrocław,

.....
imię i nazwisko, stopień naukowy

.....
stanowisko

.....
Wydział

.....
Katedra

JM Rektor
Akademii Sztuk Pięknych
im. E. Gepperta we Wrocławiu

Oświadczam, że podejmuję się pełnić funkcję opiekuna Studenckiego Koła Naukowego pod
nazwą:

na Wydziale

Akademii Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu oraz wypełniać wszelkie
zobowiązania płynące z tego faktu zgodnie w obowiązującymi w Akademii regulacjami.

.....
podpis