*(Miejscowość, data)*

ZGODA OPIEKUNA KOŁA NAUKOWEGO *(pełna nazwa koła naukowego)*

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)* wyrażam zgodę na udział Koła Naukowego *(pełna nazwa koła naukowego)* w konkursie Kół Naukowych Forum Uczelni Technicznych KoKoN 2022.

*(Czytelny podpis opiekuna)*