Formularz\* zgłoszenia działalności Studenckiego Koła Naukowego na stronie

Wydziału Lekarskiego UO

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Studenckiego Koła Naukowego: |  |
| Obrane przez członków koła cele naukowe, zakres działalności koła: |  |
| Dotychczasowe osiągnięcia (uczestnictwo w konferencjach, organizowanie konferencji etc.) |  |
| Zarząd Studenckiego Koła Naukowego: |  |
| Kontakt dla zainteresowanych: | e-mail: |

*\*Wypełnione formularze prosimy przesyłać na adres:* ***dwl@uni.opole.pl***