**Rekomendacja opiekuna**

|  |
| --- |
| **DANE STUDENTA/ DOKTORANTA** |
| **Imię:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **Nazwisko:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **DANE OPIEKUNA** |
| **Tytuł naukowy:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **E-mail:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Imię:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **Nazwisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| **TYTUŁ WYSTĄPIENIA:** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Potwierdzam powyższe dane i rekomenduję uczestnictwo mojego podopiecznego (studenta/doktoranta) w VII Konferencji Młodych Chemików Sądowych.** |
| **Data, miejsce** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Podpis opiekuna naukowego** |  |

*Prosimy o przesłanie podpisanego skanu tego dokumentu wykorzystując link otrzymany w liście z potwierdzeniem rejestracji.*