|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Koła Naukowego: | Data wpływu do DSS oraz podpis przyjmującego |
| Tytuł projektu: |
| Zespół realizujący projekt |
| Imię i nazwisko | Funkcja  | Wydział | Telefon  | Numer albumu | Grupa studencka |
| 1. | Opiekun koła naukowego |  |  |  |  |
| 2. | Przewodniczący |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania projektu: XX XXX zł | Termin realizacji projektu: od 11-07-2024 r. do 10-11-2024 r.  |

Załącznik nr 1a do Regulaminu konkursu „Klakson – Impuls do innowacji” edycja V

**Formularz zgłoszenia udziału w konkursie „Klakson – Impuls do innowacji” edycja V**

Zielona Góra, DD-MM-2024 r.

 ……………………………………………

 Podpis Opiekuna Koła Naukowego

 ……………………………………………

 Podpis Przewodniczącego Koła Naukowego