|  |  |
| --- | --- |
| **KOD JEDNOSTKI\*** |  |

|  |
| --- |
|  |
| *pieczęć nagłówkowa Jednostki\** |

Warszawa, 21 listopada 2024 r.

AKTUALIZACJA DANYCH STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO

stan na dzień 25 listopada 2024 r.

1. **Nazwa Studenckiego Koła Naukowego [SKN]:**
	1. profil SKN:
	2. specjalizacja / dziedzina działań SKN:
	3. adres e-mail SKN:
	4. adres strony internetowej [profilu, grupy publicznej] SKN – jeżeli SKN prowadzi:
2. **Nazwa Jednostki\*:**
	1. Kierownik Jednostki\*:
	2. numer telefonu Jednostki\*:
	3. adres e-mail Jednostki\*:
	4. adres korespondencyjny Jednostki\*:
	5. Wydział WUM:
3. **liczba członków** – proszę załączyć wykaz imienny
	1. ogółem:
	2. w tym studentów studiów niestacjonarnych:
4. **Opiekun SKN:**
	1. numer telefonu:
	2. adres e-mail:
	3. adres korespondencyjny:
5. **Przewodniczący SKN:**
	1. numer telefonu:
	2. adres e-mail:
	3. adres korespondencyjny:

|  |
| --- |
|  |
| *podpis i pieczęć Opiekuna SKN*  |