Załącznik nr 1.

# **Formularz zgłoszeniowy**

# **- eliminacje krajowe**

# **REHVA STUDENT COMPETITION, 2024**

Dane uczestnika konkursu

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika eliminacji:** | ………………………………………………………………………. |
| **Adres zamieszkania:** | ………………………………………………………………………. |
| **Telefon kontaktowy:** | ………………………………………………………………………. |
| **Email:** | ………………………………………………………………………. |
| **Tytuł pracy dyplomowej:** | ………………………………………………………………………. |
| **Imię i nazwisko Promotora:** | ………………………………………………………………………. |
| **Nazwa uczelni:** | ………………………………………………………………………. |
| **Nr dyplomu/indeksu oraz data obrony:** | ………………………………………………………………………. |

Niniejszym oświadczam, że zgłoszona do konkursu praca dyplomowa jest moim dziełem i nie narusza niczyich osobistych praw autorskich.

Oświadczam, że zgadzam się z postanowieniami Regulaminu eliminacji krajowych REHVA STUDENT COMPETITION, 2024

….…………...…………………………………….……………..

Data i podpis autora pracy