**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Na II Konkurs Oddziału Krakowskiego Polskiego Towarzystwa Genetycznego**

**na najlepszą pracę dyplomową z dziedziny genetyki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko  Autora pracy** |  |
| **Adres e-mail  Autora pracy** |  |
| **Adres korespondencyjny**  **Autora pracy** |  |
| **Tytuł pracy magisterskiej / inżynierskiej / licencjackiej \*** |  |
| **Data obrony/egzaminu dyplomowego**  **(potwierdzona w dziekanacie)** |  |
| **Sekcja tematyczna\*\*** |  |
| **Nazwa uczelni** |  |
| **Wydział lub inna jednostka organizacyjna** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Imię i nazwisko stopień/tytuł naukowy**  **Promotora** |  |
| **Adres e-mail Promotora** |  |
| **Afiliacja Promotora** |  |

**\* niepotrzebne skreślić;**

**\*\* wpisać nazwę sekcji tematycznej w ramach której zgłaszana jest praca, zgodnie z regulaminem** **§ 2, p. 2)**

**……………………………………………………………. ………………………………………………………….**

**Data i podpis Autora pracy Data i podpis Promotora**