*Załącznik nr 1*

**Formularz zgłoszeniowy**

1. **Informacje o Zespole**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba studiująca**  | Imię i nazwisko: Kierunek studiów: Poziom studiów: Tryb studiów: Adres e-mail: Motywacja do udziału w Projekcie: *(od 500 do 4.000 znaków ze spacjami)* |
| **Osoba sprawująca opiekę**  | Imię i nazwisko: Stanowisko: Miejsce zatrudnienia (wydział, katedra/instytut): Adres e-mail: Motywacja do udziału w Projekcie: *(od 500 do 4.000 znaków ze spacjami)* |

*W przypadku więcej niż jednej osoby studiującej w zespole, prosimy o skopiowanie odpowiednich wierszy w tabeli oraz fragmentów formularza dotyczącego podpisów.*

Podpisy:

…………………………………………………..………

 osoba studiująca

…………………………………………..………………

 osoba sprawująca opiekę

 ……………………………………………

 data