..... Warszawa, ...

Imię i nazwisko

…….

Nr indeksu

.....

Wydział/rok studiów

.....

Adres e-mail

…….

Telefon

Zarząd Koła Naukowego
Wirtualnej Rzeczywistości

Wniosek

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Koła Naukowego Wirtualnej Rzeczywistości. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Koła i zobowiązuje się go przestrzegać.

…….....

Czytelny podpis

1) Kandydat został przyjęty/odrzucony* dnia …… r.

…….

Podpis Członka Zarządu Koła

2) Kandydat został skreślony z listy członków koła w skutek zakończenia studiów/wykluczenia* dnia …… r.

…….

Podpis Członka Zarządu Koła

* (niepotrzebne skreślić)