

PLAN REALIZACJI ZADAŃ STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO w ROKU

1. Nazwa Studenckiego Koła Naukowego	
2. Wydział na którym funkcjonuje SKN	
3. Katedra przy której funkcjonuje SKN	
4. Opiekun/ -ka SKN	
5. Przewodniczący/-a SKN	
6. Dyscyplina, w której prowadzone będą badania	

Zadania przewidziane do realizacji

Lp.	Tytuł zadania	Cel realizacji zadania	Planowane efekty	Termin realizacji	Wstępna kalkulacja kosztu

..... Data Podpis opiekunki / opiekuna SKN
..... Data Podpis przewodniczącej / przewodniczącego SKN