

.....
Wrocław,

.....
[Imię, Nazwisko, Tytuł / Stopień naukowy]

.....

.....

[Katedra / Zakład]

Wniosek o zamknięcie Studenckiego Koła Naukowego

Zgodnie z Regulaminem Studenckiego Towarzystwa Naukowego Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu, składam wniosek o zamknięcie Studenckiego Koła Naukowego

.....**[Nazwa SKN]**.....,
którego jestem Opiekunem.

Powód zamknięcia Studenckiego Koła Naukowego

.....
.....
.....
.....

.....

[Podpis Opiekuna SKN]