*Załącznik nr 5b do Regulaminu*

 **KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA**

**Zadanie 5 - Warsztaty projektowe z chemii**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  |
| **Kierunek i stopień studiów** |  |
| **Semestr studiów:** |  |
| **adres e-mail** |  |

*Proszę wstawić znak X przy odpowiedniej nazwie wybranego wsparcia. Można wybrać więcej niż 1 warsztat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA** | **WYBÓR STUDENTA [X]** | **SZCZEGÓŁOWA NAZWA WYBRANEGO WSPARCIA** |
| **Laboratoria problemowe w chemii:** |  | **Warsztat 1:** Lipofilowość wybranych związków organicznychprowadząca: dr hab. Violetta Kozik, prof. UŚ |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |