

Formularz rejestracyjny SUM WARS 2022

Nazwa zespołu:

Kierownik zespołu	
Imię i nazwisko	
Wydział/Kierunek	
Rok studiów	
Nr albumu	
Email	
Tel. kontaktowy	

Członek zespołu nr 1	
Imię i nazwisko	
Wydział/Kierunek	
Rok studiów	
Nr albumu	
Email	
Tel. kontaktowy	

Członek zespołu nr 2	
Imię i nazwisko	
Wydział/Kierunek	
Rok studiów	
Nr albumu	
Email	
Tel. kontaktowy	

Członek zespołu nr 3	
Imię i nazwisko	
Wydział/Kierunek	
Rok studiów	
Nr albumu	
Email	
Tel. kontaktowy	

Członek zespołu nr 4	
Imię i nazwisko	
Wydział/Kierunek	
Rok studiów	
Nr albumu	
Email	
Tel. kontaktowy	

Akceptuję Regulamin Zawodów Sum Wars 2022 (dostępny na stronie cdism.sum.edu.pl)

Podpis Kierownika zespołu

.....

Podpisy członków zespołu

1.
2.
3.
4.