Potwierdzenie aktywności w grupie studenckiej FutureLab

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko studenta/ki | Nr indeksu | Rok/stopień | Kierunek | Termin aktywności(sem./rok akademicki)  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Niniejszym potwierdzam zaangażowanie i aktywność naukową ww. studentów w grupie studenckiej FutureLab:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………
 (nazwa grupy)

Data………………………………………………………. Podpis opiekuna …………………………………………………………….