**Załącznik 2.** do wniosku o rejestrację studenckiego koła naukowego.

Opole, …………………………..

**[stopień, imię i nazwisko opiekuna]  
[wydział]**  
**Uniwersytet Opolski**

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NAUKOWEGO**

Zobowiązuję się do sprawowania opieki naukowej nad działalnością Studenckiego Koła Naukowego „[Nazwa koła]”w zakresie przewidzianym przez jego statut*.*

Opiekun naukowy

……………………………………………….  
[stopień imię i nazwisko]