**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]