**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NAUKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Autora(ów) |  |
| Afiliacja Autora(ów) |  |
| Tytuł pracy |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna(ów) Naukowego(ych) |  |
| Afiliacja Opiekuna(ów) Naukowego(ych) |  |

Akceptuję treść streszczenia przedstawianego do oceny i wyrażam zgodę na prezentację referatu/posteru na XVII Ogólnopolskiej Studenckiej Konferencji Antropologicznej.

..............................................................

Podpis Opiekuna(ów) Naukowego(ych)