

Polkowice, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko opiekuna koła naukowego

**Oświadczenie opiekuna koła naukowego,  
działającego w Uczelni Jana Wyżykowskiego**

Oświadczam, że koło naukowe .....  
prowadzi działalność w roku akademickim ..... i posiada minimalną liczbę członków,  
o której mowa w § 1 ust. 1 Zarządzenia Nr 6/2025 Rektora Uczelni Jan Wyżykowskiego z dnia  
5 lutego 2025 roku w sprawie regulacji oraz weryfikacji działalności kół naukowych.

.....  
data i podpis opiekuna koła