*załącznik nr 1*

*do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Studenckich Kół Naukowych*

|  |
| --- |
| Pola szare wypełnia Sekretariat Konkursu |
|  |
| Numer rejestracyjny pracy |

**Praca zgłaszana na**

**Ogólnopolski Konkurs Weterynaryjnych Studenckich Kół Naukowych**

**Tytuł pracy:** XXXXXXXXX

**Wstęp**

XXXXXXXXX

**Materiał i metody**

XXXXXXXXX

**Wyniki i dyskusja**

XXXXXXXXX (1) XX

**Wnioski**

XXXXXXXXX

**Piśmiennictwo**

1. Andrzejczak J., Kowalski J., Kowalska M. Występowanie choroby Y u psów. Medycyna Wet., 1998, 46:101-112.
2. Banana M., Kowalski Z. Występowanie choroby Y u kotów. Magazyn Wet., 2000, 9:15-17.

*załącznik nr 2*

*do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Studenckich Kół Naukowych*

**Formularz identyfikacyjny autorów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | tytuł pracy | | |
| 2. | adres pocztowy Wydziału Medycyny Weterynaryjnej | | |
| 3. | nazwa Koła Naukowego | | |
| 4. | dane 1 autora | imię i nazwisko |  |
| rok studiów |  |
| adres do korespondencji |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |
| e-mail |  |
| 5. | dane 2 autora | imię i nazwisko |  |
| rok studiów |  |
| adres do korespondencji |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |
| e-mail |  |
| 6. | dane 3 autora | imię i nazwisko |  |
| rok studiów |  |
| adres do korespondencji |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |
| e-mail |  |
| 7. | dane 4 autora | imię i nazwisko |  |
| rok studiów |  |
| adres do korespondencji |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |
| e-mail |  |

**Oświadczenie autorów pracy**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Kół Naukowych:

* przyjmujemy do wiadomości postanowienia Regulaminu
* zgłaszamy naszą pracę do uczestnictwa w Konkursie
* oświadczamy, że załączona praca spełnia wymagania Regulaminu.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na wykorzystanie podanych przez nas danych personalnych jedynie w celu przeprowadzenia Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Kół Naukowych.

|  |  |
| --- | --- |
| data  podpis autora 1 | data  podpis autora 3 |
| data  podpis autora 2 | data  podpis autora 4 |

**Potwierdzenie opiekuna pracy lub opiekuna Koła Naukowego**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Kół Naukowych potwierdzam, że zgłaszana praca została wykonana zgodnie z regulaminem.

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| data  podpis |  |
| adres pocztowy Katedry lub Zakładu |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |
| e-mail |  |

**Potwierdzenie Prodziekana właściwego d.s. studenckich**

Dołączona praca odpowiada wymaganiom Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Weterynaryjnych Kół Naukowych i może zostać zgłoszona do Konkursu.

|  |  |
| --- | --- |
| data  podpis |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pola szare wypełnia Sekretariat Konkursu | | | |
| Zakwalifikowanie pracy do Konkursu | | | |
|  | TAK NIE |  | |
| Data złożenia pracy | Decyzja o zakwalifikowaniu pracy | Numer rejestracyjny pracy | |
| Uwagi: | | Data:  Popisy: | |
| **Ocena pracy** | | | |
| recenzent | | data wysłania | punkty |
| I | |  |  |
| II | |  |  |
| dodatkowy I | |  |  |
| dodatkowy II | |  |  |
| średnia liczba punktów | | |  |
| przyznana nagroda: | | | miejsce w rankingu |
| Uwagi: | | Data:  Popisy: | |