**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Konkursu o Nagrodę Oddziału Gdańskiego Polskiego Towarzystwa Genetycznego  
za najlepszą pracę magisterską i licencjacką z zakresu genetyki  
w roku akademickim 2023/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko  Autora pracy** |  |
| **Adres e-mail  Autora pracy** |  |
| **Nazwa uczelni** |  |
| **Wydział lub inna jednostka organizacyjna** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Tytuł pracy magisterskiej / licencjackiej \***  **(\* niepotrzebne skreślić)** |  |
| **Opiekun pracy (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko)** |  |
| **Adres e-mail Opiekuna pracy** |  |
| **Afiliacja Opiekuna pracy** |  |