

Formularz zgłoszeniowy SimChallenge

Kategoria:

| Imię i nazwisko | Kierunek studiów | Rok studiów | Kontakt email | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Opiekun zespołu (nieobowiązkowe)

Kierownik zespołu (obowiązkowe)