**Formularz zgłoszenia uczestnictwa**

**w**

**XIX Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy z Rachunkowości dla Studentów Szkół Wyższych**

Nazwa uczelni:.....................................................................................................................................................................................................................................

Adres uczelni:.......................................................................................................................................................................................................................................

Dane personalne uczestników (proszę wypełnić drukowanymi literami):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kierunek studiów** | **Rok studiów** | **Dane do kontaktu** |
| **1.** |  |  |  | **E-Mail:** |
| **Nr telefonu:** |
| **2.** |  |  |  | **E-Mail:** |
| **Nr telefonu:** |
| **3.** |  |  |  | **E-Mail:** |
| **Nr telefonu:** |