

Zgoda osoby nominowanej do Nagrody im. Alicji Helman

Nominowana/y

1. Imię i nazwisko _____
2. Afiliacja _____
3. Data nadania stopnia doktorskiego _____

Wyrażam zgodę na nominowanie mnie do Nagrody im. Alicji Helman oraz oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Nagrody im. Alicji Helman.

Miejscowość, data i podpis