**STOWARZYSZENIE ARCHITEKTÓW POLSKICH SARP**

Regulamin Dorocznej Nagrody im. Zbyszka Zawistowskiego „DYPLOM ROKU”

**EDYCJA 2017**

MUZEUM ARCHITEKTURY, ul. Bernardyńska 5, Wrocław, 31 marca – 1 kwietnia 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**  **ETAP 1 – KOMISJA KWALIFIKACYJNA** | | | |
|  | **TEMAT** | TREŚĆ | |
| 1. | Uczelnia  macierzysta  dyplomanta | nazwa uczelni |  |
| Nazwa wydziału |  |
| adres |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| 2. | Osoba zgłaszająca | zgodnie z regulaminem  imię i nazwisko |  |
| 3. | Dyplomant | Imię i nazwisko |  |
| nazwa uczelni |  |
| Nazwa wydziału |  |
| adres |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| 4. | Tytuł pracy dyplomowej | Tytuł pracy |  |
| lokalizacja |  |
| 5. | Promotor | nazwa uczelni |  |
| Nazwa wydziału |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| 6. | Recenzent | Imię i nazwisko |  |
| Tytuł naukowy |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| 6. | Oświadczenia | W związku ze zgłoszeniem mojej pracy dyplomowej do konkursu Dorocznej Nagrody im. Zbyszka Zawistowskiego „DYPLOM ROKU” wyrażam zgodę na zasady prezentacji i publikacji mojej pracy dyplomowej określone w Regulaminie konkursu.  *Niniejszym przenoszę nieodpłatnie na rzecz SARP autorskie prawa majątkowe do pracy, zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu* | |

…………………………………………………………………..

Data zgłoszenia

Powyższe dane oraz oświadczenie potwierdzam ………………………………………………………………………………………………………………………………………

podpis