**Potwierdzenie udziału w *Dniu Otwartym Wydziału Chemii UJ***

Potwierdzam, że Pan / Pani ……………………………………………………………………

 (imię i nazwisko nauczyciela)

oraz grupa uczniów w liczbie …………………………,

(liczba uczniów)

ze szkoły ………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły)

wezmą udział w Dniu Otwartym Wydziału Chemii UJ,

który odbędzie się **4 kwietnia 2025 r. w godzinach 10:00 – 17:00**

stacjonarnie, w budynku Wydziału Chemii Uniwersytetu Jagiellońskiego (ul. Gronostajowa 2, Kraków).

 ……………………………………

 (pieczęć i podpis dyrekcji)