



ZAŚWIADCZENIE O DZIAŁALNOŚCI W STUDENCKIM KOŁE NAUKOWYM

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów:

Nazwa Organizacji:

Numer Organizacji w Spisie Uczelnianych Organizacji Studenckich:

Lata działalności studenta/ki w Organizacji:

Niniejszym zaświadcza się, że w/w student/ka aktywnie włącza się w działalność Studenckiego Koła Naukowego, działającego na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu. Dotychczasowa działalność polegała na (proszę zaznaczyć/wypisać formę aktywności studenckiej):

☐ Aktywne uczestnictwo w spotkaniach Koła Naukowego, przez co rozumie się wygłaszanie prezentacji, referatów oraz inne formy wystąpień publicznych w ramach spotkań Koła Naukowego.

☐ Aktywne uczestnictwo w Konferencjach Naukowych, przez co rozumie się autorstwo lub współautorstwo prac prezentowanych na Konferencji Naukowej (potwierdzone właściwym zaświadczeniem uczestnictwa w Konferencji Naukowej oraz potwierdzeniem autorstwa/współautorstwa prezentowanej pracy).

☐ Działalność naukową, przez co rozumie się autorstwo lub współautorstwo artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych (udokumentowaną właściwym zaświadczeniem/wydrukiem opublikowanej pracy naukowej).

☐ Aktywne uczestnictwo w warsztatach umiejętności praktycznych, organizowanych przez Koło Naukowe (potwierdzone właściwym zaświadczeniem uczestnictwa w warsztatach, z wyszczególnieniem rodzaju warsztatu oraz nabytych kompetencji praktycznych).

☐ Studenckiej działalności dyżurowej w ramach Koła Naukowego.

☐ Innych aktywnościach (proszę wymienić inne formy działalności)

.....
.....
.....

.....
podpis Przewodniczącego Organizacji

.....
podpis i pieczęć Opiekuna Organizacji