

.....
pieczętka ogólna jednostki

Katowice,.....

**ZAŚWIADCZENIE O DZIAŁALNOŚCI W STUDENCKIM KOLE NAUKOWYM
W ROKU AKADEMICKIM/.....**

Potwierdzam udział Pana/Pani w pracach Studenckiego
(imię i nazwisko studenta)
Koła Naukowego, działającego przy
(nazwa Katedry/ Kliniki)
....., w okresie od
do
(okres działalności studenta w SKN)

Wykaz szczególnych osiągnięć studenta (przeprowadzone projekty/ prace badawcze/ publikacje/ inne)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
podpis studenta

.....
pieczętka i podpis Opiekuna Koła Naukowego