**Karta dodatkowych informacji do suplementu**

*(należy złożyć w Dziekanacie WOZ lub przesłać na adres email:* *ioz@pwsztar.edu.pl* *do 05 czerwca bieżącego roku akademickiego)*

Nazwisko:........................................................................... Imię (imiona):.......................................................................................... Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):...........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer albumu:**.............................. | **Dodatkowe informacje o osiągnięciach studenta**(wypełnić czytelnie stosując edytor tekstu Word )  | **Potwierdzenie przez opiekuna praktyki, stażu, opiekuna koła naukowego etc.** | **Akceptacja Kierownika Katedry** |
| **Czynny udział w konferencjach** |  |  |  |
| **Publikacje** |  |  |  |
| **Sukcesy sportowe**  |  |  |  |
| **Nagrody i wyróżnienia** |  |  |  |
| **Dodatkowe staże lub praktyki** |  |  |  |
| **Inne istotne osiągnięcia** |  |  |  |

\*ewentualne uzupełnienie danych na odwrocie karty