



INDYWIDUALNA KARTA REALIZACJI AKTYWNOŚCI DODATKOWEJ
Studia I stopnia

DANE STUDENTA (wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta/studentki	
Nr albumu	
Kierunek studiów	
Specjalność	
Tryb studiów	
Rok / semestr studiów	

POTWIERDZENIE REALIZACJI AKTYWNOŚCI DODATKOWEJ (wypełnia student)*

Lp.	Rodzaj aktywności	Rodzaj załączonego potwierdzenia aktywności (O- oświad., P- potwierdz.)	Liczba godzin (wpisać)	Czas realizacji aktywności** (od d.m.r.....do.... d.m.r.....)	Uwagi opiekuna praktyki
1.	Działania na rzecz Uczelni (wymienić z nazwy)				
2.	Działania prospołeczne (wymienić z nazwy)				
3.	Działania na rzecz rozwoju osobistego (wymienić z nazwy)				

* z wyjątkiem ostatniej kolumny

**d-dzień, m-miesiąc, r-rok

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis studenta)