# 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** |
|  | **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)