**INFORMACJE NIEZBĘDNE PRZY SPORZĄDZANIU SUPLEMENTU DO DYPLOMU**

1. Nazwisko:.......................................................................................................................
2. Imię:................................................................................................................................
3. Rodzaj ukończonych studiów:........................................................................................

*(stacjonarne/ niestacjonarne I/ II stopień)*

1. Udział w praktykach zawodowych:.................................................................................

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

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

*(proszę podać czas trwania i miejsce praktyki)*

1. Miejsce odbytych praktyk zawodowych w języku angielskim:

…………………………………………………………………………………………………..

*(tylko dla osób ubiegających się o wydanie suplementu w j. angielskim)*

1. Uczestnictwo w Kołach Naukowych:...............................................................................

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

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

*(nazwa koła naukowego, liczba opracowanych i wygłoszonych - termin i miejsce - referatów)*

1. Uzyskany certyfikat z języka obcego wydany przez Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych Politechniki Krakowskiej: ..................................................................................

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

*(podać nazwę języka obcego i poziom)*

1. Inne nagrody lub wyróżnienia w okresie studiów:..........................................................

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

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

*Informacje podane w pkt. 6-8 wymagają przetłumaczenia na j. angielski (dotyczy osób ubiegających się  
o wydanie suplementu w j. angielskim).*

Kraków, data..................... ........................................

*Podpis studenta*

*Uwaga: Wszystkie podane przez Państwa informacje wymagają udokument*owania*.*