Tabela dodatkowych aktywności studenta służących zdobywaniu doświadczeń zawodowych i osobistych kompetencji (w razie potrzeby powielić liczbę wierszy)

SZKOLENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł szkolenia  | Data odbycia szkolenia  | Zakres umiejętności zdobytych podczas szkolenia  |
|  |  |  |
|  |  |  |

STAŻE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce odbywania stażu/praktyki  | Termin odbycia stażu/praktyki  | Zakres umiejętności zdobytych podczas stażu/praktyki  |
|  |  |  |
|  |  |  |

INNE AKTYWNOŚCI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj aktywności (np. działalność w Kole Naukowym, pomoc w organizacji, której tematyczny zakres działalności pokrywa się z tematyką podjętych studiów)  | Data rozpoczęcia działalności  | Opis podejmowanej działalności (w przypadku Kół Naukowych proszę podać liczbę punktów przyznaną przez Opiekuna Koła Naukowego w skali 1-5)  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 …………………………………………………………………………..

Data i podpis studenta