{IMIE\_NAZWISKO} Rzeszów {DATA}

Imię i Nazwisko studenta

{NUMER\_ALBUMU}

Numer albumu

{KIERUNEK}

Kierunek studiów

**ZAŚWIADCZENIE O DZIAŁALNOŚCI W STUDENCKIM KOLE NAUKOWYM**  
**W ROKU AKADEMICKIM 2024./2025**

Potwierdzam mój udział w pracach Studenckiego Koła Naukowego TUTAJ NAZWA KOŁA działającego przy TUTAJ WYDZIAŁ NA KTÓRYM DZIAŁA KOŁO w okresie od {OD\_KIEDY} do {DO\_KIEDY}

Wykaz szczególnych osiągnięć studenta (pełnione funkcje/udział w projektach/ prace badawcze/ publikacje/ inne)  
{OSIAGNIECIA}

………………………………….……………….. ………………………………………………………..  
akceptacja merytoryczna Opiekuna Koła Naukowego podpis studenta składającego zaświadczenie

……………………………………………………… ………………………………………………………

podpis Pełnomocnika Rektora ds. SKN podpis reprezentanta Zarządu STN