Wydział Ekonomii i Finansów

Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego

**INFORMACJE DODATKOWE DO SUPLEMENTU**

**(prosimy wypełnić, potwierdzić poszczególne informacje przez upoważnione osoby**

**i złożyć razem z pracą dyplomową)**

**Imię i nazwisko: Nr albumu:**

**Kierunek: Tryb: stacjonarny/niestacjonarny**

1. **Udział w krajowych i zagranicznych wymianach międzynarodowych:**

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

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

Podpis potwierdzającego:

1. **Praca naukowa:**
2. **koło naukowe, pełniona funkcja:** ..........................................

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

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

1. **tematyka prac badawczych** ...........................................................................................................

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

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

1. **publikacje (tytuł, wydawnictwo, numer i rok wydania**):...............................................................

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

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

1. **udział w konferencjach i wygłoszone referaty**:............................................................................

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

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

Podpis Opiekuna Koła Naukowego...........................................................

**III. Udział w stażach i praktykach ( poza obowiązkowymi)** .........................................

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

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

Podpis potwierdzającego............................................................................

1. **Dyplomy, nagrody, wyróżnienia:** ................................................................

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

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

Potwierdzam za zgodność z oryginałem

podpis pracownika

**V. Certyfikaty, ukończone kursy prowadzone przez Uczelnię** :......................................................

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

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

Pieczątka i podpis organizatora kursu.....................................................................

**VI. Praca na rzecz środowiska akademickiego:**

1. **członkostwo w organizacjach studenckich:**  ...................................................

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

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

Pieczątka i podpis Przewodniczącego Samorządu Studenckiego.......................................................

1. **praca w instytucjach samorządu terytorialnego:**  ..................................................

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

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

Pieczątka i podpis upoważnionej osoby.....................................................

1. **działalność w fundacjach, stowarzyszeniach, akcje charytatywne**: ........................................

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

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

Pieczątka i podpis upoważnionej osoby.....................................................

1. **osiągnięcia sportowe i aktywność artystyczna:**  ....................................................

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

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

Pieczątka i podpis Kierownika Sekcji Sportowej lub upoważnionej osoby...........................................................

1. **inne:** .........................................

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

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

Pieczątka i podpis upoważnionej osoby.....................................................