Załącznik 2

Katowice, …………………………………….

**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI SKN**

**………………………………………**

*[Nazwa SKN]*

**W SEMESTRZE ZIMOWYM/LETNIM\* ROKU AKADEMICKIEGO *…………………***

………………………………………………………………………………..

*[Imię, Nazwisko, Tytuł / Stopień Naukowy Opiekuna]*

**1. Krótka charakterystyka SKN:**

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

**2. Realizowane projekty badawcze z udziałem studentów, doktorantów (chronologicznie)**

*Przykład:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres realizacji** | **Temat projektu** | **Nazwa zadania (jeśli dotyczy)** | **Jednostka finansująca**  **(jeśli dotyczy)** | **Numer projektu**  **(jeśli dotyczy)** | **Imię i nazwisko**  **Członka SKN** |
| 10.2019 – 02.2020 | WPŁYW DODATKOWEGO OBCIĄŻENIA NA SZTYWNOŚĆ MIĘŚNIOWĄ KOŃCZYN DOLNYCH |  | Projekt  uczelniany |  | 1. …………………………..  2. ………………………….. |

**3. Osiągnięcia naukowe studentów, doktorantów w roku akademickim …………………**

1. Publikacje (alfabetycznie, według wzorów dla pracy oryginalnej i publikacji zwartej, z podkreśleniem nazwiska studenta, doktoranta)

*Przykład:*

1. Filip, A., Wilk, M., Krzysztofik, M., & Del Coso, J. (2020). Inconsistency in the Ergogenic Effect of Caffeine in Athletes Who Regularly Consume Caffeine: Is It Due to the Disparity in the Criteria That Defines Habitual Caffeine Intake?. Nutrients, 12(4), 1087. <https://doi.org/10.3390/nu12041087>
2. Słomka, Kajetan J., Maria Sowa, Martyna Swatowska, Wojciech Marszałek, Krzysztof Ćwikła, Marta Niewczas, Sławomir Drozd, and Marian Rzepko. 2019. “The Influence of Training on Static and Functional Balance in Adolescent Karateka.” Archives of Budo 15:275–81.
3. …….
4. Udział czynny w konferencjach, sympozjach, seminariach o charakterze naukowym (chronologicznie)

*Przykład:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwisko |  |  | | |  | | |  | | |
|  | Nazwa konferencji, |  |
| prelegenta/ów |
| sympozjum, |  | Temat wystąpienia |  |  | Miejscowość, data |  |
| (z podkreśleniem |
| seminarium |  | | |  | | |
| Członka SKN) |
|  | | |
| Bartłomiej Zdziebko, Hubert Woźniak | | | Konferecja Doktorantów i SKN 2018 | | | WPŁYW STABILIZACJI STAWU SKOKOWEGO NA RÓWNOWAGĘ DYNAMICZNĄ | | | Brenna, 10-11 Maja 2018r | | |

c) Wyróżnienia, nagrody, inne

*Przykład:*

1. **Wyróżnienie** za pracę pt. …. prezentowaną podczas …. (nazwa sympozjum, konferencji, itp.)

(miejscowość, data)

1. **Wykład/warsztat** pt. …. poprowadzony dla słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku w AWF

W Katowicach, w dniu ….

1. **Przygotowanie artykułu do Rekordu** – Imię, Nazwisko Autora/ów, Tytuł ….*,* (Numer) …, Strona/y: ….

d) Działalność organizacyjna

*Przykład:*

1. Udział w Komitecie Organizacyjnym Konferencji dla Młodych Naukowców organizowanej przez SRN AWF Katowicach, w dniu …
2. Pomoc w organizacji Mikołajkowego Turnieju Przedszkolaków „Od Przedszkolaka do AWFiaka”
3. Udział w Śląskim Festiwalu Nauki pod hasłem „…”, w dniu …, Temat warsztatu, wykładu, etc.:...

**4. Inne istotne informacje dotyczące działalności SKN**

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

5. Oświadczam, że zawarte w sprawozdaniu informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że posiadam odpowiednie dokumenty potwierdzające działalność naukową mojego SKN.

…………………………………………………

*[ Podpis Opiekuna SKN ]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data złożenia wniosku: ……………………… |  |  | Zatwierdzam …………………………………………. |  |
| [ wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. SRN ] | [ podpis Pełnomocnika Rektora ds. SRN ] |
|  |  |

\*niepotrzebne skreślić