***PLAN DZIAŁALNOŚCI STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO***

rok 20.…/20.…

(prosimy wypełniać na komputerze)

| Nazwa Studenckiego Koła Naukowego |  |
| --- | --- |
| Koło działające przy Katedrze i Klinice / Zakładzie |  |
| Opiekunowie Koła ( imię, nazwisko, stopień naukowy) |  |
| Rok rozpoczęcia działalności Koła |  |
| Przewodniczący Koła |  |
| Zastępca Przewodniczącego Koła |  |

1. **Główne założenia działalności SKN:**
2. **Ile w roku planowanych jest spotkań SKN? Czy macie wskazaną salę gdzie można zorganizować spotkania?**
3. **Czy planujecie warsztaty/wykłady/dyżury dla członków SKN? Jeśli tak, to prosimy o napisanie tematyki warsztatów/wykładów i przewidywany termin realizacji:**
4. **Czy planujecie warsztaty/wykłady/dyżury dla studentów spoza SKN? Jeśli tak, to prosimy o napisanie tematyki warsztatów/wykładów i przewidywany termin realizacji.**
5. **Czy planujecie prowadzić portale społecznościowe SKN?**
6. **Czy planujecie dodatkowa rekrutację członków w czasie roku?**
7. **Czy planujecie współpracę z innymi SKN?**
8. **Czy planujecie wystąpić na naszej uczelnianej konferencji?**
9. **Czy planujecie wystąpić na innych konferencjach?**
10. **Czy planujecie inne aktywności?**

**Aktualnie/planowane projekty badawcze**

| Lp | Nazwa projektu badawczego | Studenci biorący udział w projekcie (wydział, rok) | Przewidywany termin ukończenia (miesiąc, rok) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data: ................................................. ...........................................

Podpis Przewodniczącego SKN