Załącznik nr 3

###### Dodatkowe informacje do suplementu

Absolwent Wydziału Chemii – 2018, studia **........** stopnia (*imię i nazwisko, kierunek studiów, specjalność)*:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Dodatkowe informacje do suplementu** (*dotyczy tylko działalności na Uniwersytecie Opolskim*) | Informacje w języku polskim | Informacje przetłumaczone na język angielski |
| 1 | Nagrody i wyróżnienia |  |  |
| 2 | Działalność organizacyjna |  |  |
| 3 | Publikacje naukowe i popularnonaukowe |  |  |
| 4 | Członkostwo w towarzystwach i studenckich kołach naukowych |  |  |
| 5 | Dodatkowe praktyki |  |  |
| 6 | Osiągnięcia sportowe |  |  |
| 7 | Inne informacje |  |  |

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

*Podpis prodziekana ds. studentów Podpis studenta*

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