

.....  
miejsowość i data

## ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA KONFERENCJI\*

Nazwa konferencji:	
Termin, miejsce konferencji:	
Nazwa organizatora:	
Liczba uczestników konferencji:	
Liczba uczestników prezentujących referaty:	
Liczba uczestników prezentujących referaty, reprezentujących zagraniczne ośrodki naukowe:	
Procentowy udział referatów wygłoszonych przez osoby z zagranicznych ośrodków naukowych:	
Liczba jednostek naukowych, których przedstawiciele brali udział w konferencji:	

.....  
Pieczęć i podpis przewodniczącego komitetu organizacyjnego

\* *W przypadku konferencji organizowanej w Polsce, nie wykazanej w systemie POL-on*

*Powyższe zaświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta (tabelkę wypełnia wnioskodawca)*

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów:	Nr albumu:
Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie		
Wydział: <input type="checkbox"/> I Wydział Lekarski z Oddz. Stomatologicznym <input type="checkbox"/> II Wydział Lekarski z Oddz. Anglojęzycznym	<input type="checkbox"/> Wydział Nauk o Zdrowiu <input type="checkbox"/> Wydział Farmaceutyczny z Oddz. Analityki Medycznej		

**Konferencja międzynarodowa to taka, w której co najmniej 1/3 czynnych uczestników prezentujących referaty reprezentowała zagraniczne ośrodki naukowe.**