

Sprawozdanie z działalności Studenckiego Koła Naukowego za rok akademicki 2023/2024

Szanowni Przewodniczący oraz Wiceprzewodniczący SKN,

Prosimy o wypełnienie sprawozdania z działalności Kół Naukowych za miniony rok akademicki - **2023/2024**. Formularz należy wypełnić tylko raz. W razie nieprawidłowego wypełnienia osoby wypełniające zostaną poproszone o poprawki czy uzupełnienie. Sprawdzaniem sprawozdań zajmie się Sekretarz STN na rok 2024/2025.

Sprawozdania pozwalają na aktualizację listy Kół na stronie STN.

Czas składania sprawozdań upływa 11 października 2024 roku.

W razie pytań zapraszamy do kontaktu.


Z wyrazami szacunku

Julia Ławniczak

Sekretarz STN kadencji 2023/2024

1. Nazwa Studenckiego Koła Naukowego * 

SKN przy Klinice Chorób wewnętrznych, Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej

2. Nazwa jednostki dydaktycznej, przy której działa SKN: * 

Klinika Chorób wewnętrznych, Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej

3. Imię i nazwisko Przewodniczącego SKN: * 

Krzysztof Szablewski

4. Adres email Przewodniczącego SKN: * 

5. Numer telefonu Przewodniczącego SKN: * 

572166610

6. Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko Opiekuna/Opiekunów SKN: * 


dr n. med Katarzyna Glibov

7. Adres email Opiekuna/Opiekunów SKN: * 

katarzyna.glibov@umed.lodz.pl


8. Imię i nazwisko, funkcja oraz dane kontaktowe pozostałych osób wchodzących w skład Zarządu SKN (jeśli dotyczy): * 

Wiceprzewodniczący - Mateusz Madejski mateusz.madejski@stud.umed.lodz.pl


9. Krótka charakterystyka działalności SKN w roku akademickim 2023/2024 i podsumowanie najważniejszych osiągnięć SKN w tym okresie (w szczególności profil działalności, realizowane projekty, organizowane spotkania i warsztaty, prezentacja wyników pracy koła na konferencjach czy w publikacjach): * 

W ostatnim roku akademickim działalność SKN przy Klinice Chorób wewnętrznych, Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej skupiła się na przygotowaniu badań naukowych pod wystąpienie na Konferencji Juvenes Pro Medicina 2024. Koło zostało podzielone na podgrupy dotyczące danych prac, których



10. Liczba członków i członkiń SKN (jeśli koło nie prowadzi bieżącej liczby członków, wartość szacowana): * 

34

11. Na jakich kierunkach studiują członkowie i członkinie SKN? * 

- Analityka Medyczna
- Biotechnologia
- Dietetyka
- Elektroradiologia
- Farmacja
- Fizjoterapia
- Kosmetologia
- Lekarski
- Lekarski (MON)
- Lekarsko-dentystyczny
- Pielęgniarstwo
- Położnictwo
- Ratownictwo Medyczne
- Techniki dentystyczne
- Zdrowie publiczne
- Inne

12. Liczba publikacji z autorstwem lub współautorstwem studentów:

*

0

13. Z powyższych, liczba publikacji z pierwszym autorem-studentem: *

0

14. Lista publikacji z autorstwem lub współautorstwem studentów (tytuł, autorzy, nazwa czasopisma, miesiąc i rok publikacji, liczba punktów IF i Ministerstwa Edukacji i Nauki). Nazwiska autorów-studentów proszę oznaczyć znakiem "*": *

-

15. Łączna wartość IF dla wyżej wymienionych publikacji: *

0


16. Łączna wartość punktów Ministra Edukacji i Nauki dla wyżej wymienionych publikacji: *

0

17. Liczba wystąpień na konferencji bez publikacji doniesień konferencyjnych: *

18. Liczba doniesień konferencyjnych opublikowanych jako streszczenia: * 


0

19. Lista wystąpień na konferencji (tytuł pracy, autorzy, nazwa i miejsce konferencji, typ konferencji - ogólnopolska/międzynarodowa, data prezentacji, informacja o zajętych miejscach i wyróżnieniach, informacja o publikacji doniesień konferencyjnych): * 

1. Krzysztof Szablewski i Mateusz Madejski "Assessment of the Impact of Cardiac Rehabilitation on Diaphragm Mobility in Patients with Cardiovascular Dysfunctions Using Rehabilitative Ultrasonographic Imaging", Klinika Chorób Wewnętrznych, Rehabilitacji i Medycyny Fizycznej UM w Łodzi, opiekun: dr n.med Katarzyna Glibov. <- zajęcie 3 miejsca w sesji fizjoterapii
2. Marcin Kluska "Examination of the impact cardiological and pulmonological diseases have on the range of motion i cervical and thoracial vertebrae", Klinika Chorób Wewnętrznych, Rehabilitacji i Medycyny Fizycznej UM w Łodzi, opiekun: dr n.med Katarzyna Glibov
3. Kinga Niewolska, Michał Flamholz "Evaluation of the impact of kinesitherapy

20. Osoba wypełniająca sprawozdanie: * 

Krzysztof Szablewski

21. Prośba o dostarczenie potwierdzenia przyjęcia sprawozdania - dokument podpity przez Sekretarza STN (skan zostanie wysłany po ostatecznej dacie składania sprawozdań): * 

Tak

Nie



Ta zawartość jest tworzona przez właściciela formularza. Przesłane dane zostaną wysłane do właściciela formularza. Firma Microsoft nie ponosi odpowiedzialności za zachowania dotyczące prywatności lub bezpieczeństwa swoich klientów, a w tym praktyk tego właściciela formularza. Nigdy nie podawaj swojego hasła.

Microsoft Forms | Ankiety, quizy i sondy obsługiwane przez sztuczną inteligencję [Utwórz własny formularz](#)
[Poufność i cookies](#) | [Warunki użytkowania](#)

