

Data wpływu do Biura ds. Studenckich	
---	--

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI KOŁA NAUKOWEGO W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023

Pełna nazwa koła naukowego	SKN CHIRURGII OGÓLNEJ, MAŁOINWAZYJNEJ I WIEKU PODESZŁEGO
Wydział/Szkoła/Filia	WYDZIAŁ LEKARSKI
Imię, nazwisko, stopień / tytuł naukowy opiekuna koła naukowego (oraz dane kontaktowe)	Dr.n.med. Paweł Lech, nr. Telefonu:
Imię i nazwisko przewodniczącej/go koła naukowego (ew. nr telefonu)	Klaudia Sztaba
Liczba członków koła naukowego (lista w załączniku)	28

Lista referatów wygłoszonych na konferencjach/sympozbach/kongresach/seminariach

Lp.	Tytuł referatu	Nazwa konferencji/ symposium/ kongresu/ seminarium	Data	Autor /Autorzy
1.	Amyand hernia: incarcerated, inflamed appendix in inguinal sac- case study	21st Century Medicine International Medical Congress 2023	02- 03.06.2023	Sztaba Klaudia
2.	Migration of the prothesis after endoscopic treatment of fistula after sleeve gastrectomy	17th Bialystok International Medical Congress for Young Scientists - BIMC	26- 28.05.2023	Sztaba Klaudia
3.	Gastrointestinal stromal tumors in obese patients	9th Lublin International Medical Congress	17- 19.11.2022	Sztaba Klaudia
4.	Atypical course of stent migration after sleeve gastrectomy	1st Lublin International Student's Surgical Congress 2023	11- 14.04.2023	Sztaba Klaudia

Lista opublikowanych prac

Lp.	Tytuł pracy	Autor /Autorzy	Data publikacji	ISSN/ISBN
1.	Weight Regain in the Second Year after Sleeve Gastrectomy Could Be a Predictor of Long-Term Outcomes?	Kapała J., Maroszczuk T., Lewandowska J, Lech P, Dowgiałło- Gornowicz N.	15.04.2023	doi: 10.3390/medicina59040766. PMID: 37109724; PMCID: PMC10143935.
2.	To Be a Pregnant Surgeon-Is There Anything to Be Afraid of?	Dowgiałło- Gornowicz N, Zięty JJ, Gornowicz M, Sztaba K, Osowiecka K, Lech P.	27.01.2023	doi: 10.3390/ijerph20032265. PMID: 36767631; PMCID: PMC9915432.

Lista zrealizowanych inicjatyw/wydarzeń

Lp.	Nazwa inicjatywy/wydarzenia	Organizator	Data	Miejsce

Inna działalność/osiągnięcia

Lp.	Nazwa	Data	Miejsce

Otrzymane dofinansowanie

Nazwa	Kwota	Cel	Data otrzymania
Środki uzyskane na szczeblu centralnym Uczelni			
Środki uzyskane na szczeblu Wydziału/Szkoły/Filii			
Środki zewnętrzne			

Podpisy

Pełnomocnik Dziekana/Dyrektora ds. Kół Naukowych	Opiekun Koła	Przewodnicząca/y Koła
	 Dr n. med. Paweł Lech specjalista chirurgii ogólnej 2211619	

Opinia dziekana wydziału/Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego/Dyrektora Filii w Elku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Opinia pełnomocnika rektora właściwego ds. kół naukowych

.....

.....

.....

.....

.....
.....

.....
(podpis)

ZATWIERDZENIE SPRAWOZDANIA

<input type="checkbox"/>	Zatwierdzam sprawozdanie
<input type="checkbox"/>	Odmawiam zatwierdzenia sprawozdania
<input type="checkbox"/>	Kieruję sprawozdanie do uzupełnienia w terminie 14 dni, tj do dnia Konieczne uzupełnienie w zakresie
<p>Olsztyn,</p>	<p>Prorektor właściwy ds. studenckich</p> <p>..... (podpis)</p>