**INDYWIDUALNA KARTA PRAKTYK DOKTORANTA**

rok akademicki ..............................

Imię i nazwisko doktoranta: ………………………………………………….

Numer albumu: .................................................................................................

Rok studiów: .....................................................................................................

**I. Wykaz zajęć dydaktycznych przewidzianych do realizacji przez doktoranta w ramach praktyk zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****(ćw./war./kon./tran.)** | **Liczba godzin** | **Kierunek studiów, rok, specjalność** | Potwierdzenie przez Kierownika Biura ds. Organizacji i Planowania Kształcenia zrealizowania zajęć(podpis i pieczęć) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 data, podpis i pieczęć dyrektora instytutu data, podpis i pieczęć kierownika Szkoły Doktorskiej

**II. Wykaz ponadwymiarowych zajęć dydaktycznych przeprowadzonych przez doktoranta na poczet praktyk zawodowych w kolejnym roku akademickim**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****(ćw./war./kon./tran.)** | **Liczba godzin** | **Kierunek studiów, rok, specjalność** | Potwierdzenie przez Kierownika Biura ds. Organizacji i Planowania Kształcenia zrealizowania zajęć (podpis i pieczęć) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 data, podpis i pieczęć dyrektora instytutu data, podpis i pieczęć kierownika Szkoły Doktorskiej

**III. Informacja na temat czynności przeprowadzonych przez doktoranta w ramach praktyk zawodowych realizowanych w innej formie niż prowadzenie zajęć dydaktycznych lub uczestniczenie w ich prowadzeniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Opis czynności** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 data, podpis promotora data, podpis i pieczęć kierownika Szkoły Doktorskiej

**IV. Informacja na temat czynności przeprowadzonych przez doktoranta na poczet praktyk zawodowych w kolejnym roku akademickim realizowanych w innej formie niż prowadzenie zajęć dydaktycznych lub uczestniczenie w ich prowadzeniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Opis czynności** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 data, podpis promotora data, podpis i pieczęć kierownika Szkoły Doktorskiej