*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

Szkoła Doktorska (nazwa szkoły)

Rok akademicki: ......../........

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko: ...................................................................... Nr albumu: .....................

Rok kształcenia: ............ Dziedzina: ................................................... Dyscyplina: ...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu  kierunek, poziom i rok studiów** | **Opis praktyki zawodowej** | **Forma praktyk\*** | **Liczba godzin** | **Data** | **Czytelny podpis osoby zlecającej/ nadzorującej przeprowadzenie zajęć** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

\*Zajęcia prowadzone w formie asystowania (A), współprowadzenia (z wpisaniem do PENSUM) (W), samodzielnie (z wpisaniem do PENSUM) (S) lub w trybie mieszanym (M)

……………………………………………

Czytelny podpis doktoranta