

Pieczęć

Załącznik nr 2 do Programu kształcenia w Szkole Doktorskiej PP

KARTA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Imiona i nazwisko:
Nr albumu:
Dyscyplina:
Promotor:

ZAJĘCIA

Rok akademicki

Przedmiot	Wykładowca	Liczba godzin		Egzamin		ECTS ⁽¹⁾
		Wykłady	Ćwiczenia/ Pracownia badawcza/ Seminarium	Ocena	Data, podpis	

Doktorant uzyskał ... punktów ECTS

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły doktorskiej

Pieczęć

KARTA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Imiona i nazwisko:
Nr albumu:
Dyscyplina:
Promotor:

POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ*

Rok akademicki

Data	Miejsce	Rodzaj	Opis

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły doktorskiej

Pieczęć

KARTA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Imiona i nazwisko:
Nr albumu:
Dyscyplina:
Promotor:

PRAKTYKI I STAŻE W KRAJU I ZA GRANICĄ

Rok akademicki

Liczba godzin		Rodzaj		Zaliczenie	Data, podpis
		Erasmus*	Inne*		
w formie uczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych	w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych				

(1) ECTS - European Credit Transfer and Accumulation System

* Wymagane jest udokumentowanie działalności

** Niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły doktorskiej