

WZÓR

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**  
**Szkoła Doktorska UMFC**

**I. Dane doktoranta**

- Imię i nazwisko: .....
- Dyscyplina: .....
- Rok kształcenia: .....
- Promotor / opiekun naukowy: .....

**II. Informacje o realizacji praktyk**

- Jednostka organizacyjna (wydział/katedra/inna): .....
- Rok akademicki: .....
- Łączna liczba zrealizowanych godzin praktyk: .....

**III. Wykaz zrealizowanych czynności**

<b>Data</b>	<b>Przedmiot / zakres zajęć</b>	<b>Forma (hospitacja / współprowadzenie / samodzielne/inne)</b>	<b>Liczba godzin</b>
-------------	-------------------------------------	---	--------------------------

**IV. Opis przebiegu praktyk**

*(Proszę opisać zakres prowadzonych zajęć, zastosowane metody dydaktyczne,  
charakter pracy ze studentami)*

.....  
.....

**V. Autoewaluacja doktoranta**

*(Proszę wskazać zdobyte kompetencje, trudności oraz wnioski do dalszej pracy dydaktycznej)*

.....  
.....

**VI. Podpisy**

Podpis doktoranta: .....

Data: .....