

WZÓR

KARTA ZALICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Szkoła Doktorska UMFC

I. Dane doktoranta

- Imię i nazwisko:
- Rok kształcenia:
- Dyscyplina:

II. Informacje o praktykach

- Rok akademicki:
- Łączna liczba godzin:
- Forma realizacji (zaznaczyć):
 - hospitacja
 - współprowadzenie
 - samodzielne prowadzenie
 - inne:

III. Decyzja o zaliczeniu

- zaliczono
- nie zaliczono

Uwagi:

.....

IV. Podpisy

Osoba zaliczająca (Dyrektor Szkoły Doktorskiej UMFC):

.....

Data: