

**ZESTAWIENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH DOKTORANTÓW  
W FORMIE SAMODZIELNEGO PROWADZENIA ZAJĘĆ I HOSPITACJI ZAJĘĆ ZE STUDENTAMI ZREALIZOWANYCH**

w studium doktoranckim .....

w roku akademickim 20...../20.....

w semestrze .....

Lp.	nazwisko i imię doktoranta	Forma studiów	rok studiów	opiekun naukowy/promotor	Zajęcia <b>prowadzone samodzielnie</b> przez doktoranta		Liczba godzin hospitacji
					Nazwa przedmiotu, rok i kierunek studiów	Liczba godzin	
1	2	3	4	5	6	7	8
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					

**S** – stacjonarne  
**N** - niestacjonarne

strona .....

.....  
data, podpis i pieczęć kierownika studiów

1	2	3	4	5	6	7	8
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					

S – stacjonarne  
N - niestacjonarne