ZESTAWIENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH DOKTORANTÓW ZREALIZOWANYCH

Pieczęć nagłówkowa

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 24/2014

Rektora UMCS

NA STUDIACH DOKTORANCKICH W ZAKRESIE ....................................................................................... W ROKU AKADEMICKIM 20......../20........

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nazwisko i imię doktoranta | forma studiów | rok studiów | opiekun naukowy/promotor | **ZS** - zajęcia **prowadzone samodzielnie** przez doktoranta  **ZH** - zajęcia **hospitowane** przez doktoranta  **ZU** - praktyka w formie uczestniczenia w prowadzeniu zajęć | | uwagi |
| KOD (ZS, ZH, ZU), nazwa przedmiotu, rok i kierunek studiów | liczba godzin |
| 1 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 2 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 3 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 4 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 5 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 6 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 7 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 8 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 9 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |
| 10 |  | * **S** * **N** |  |  |  |  |  |

**S** - stacjonarne

**N** - niestacjonarne

strona .......

...........................................................................................................

data, podpis i pieczęć kierownika studiów