………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko doktoranta

…………………………………………….

wiodąca dyscyplina nauki

…………………………………………….

nr albumu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok akademicki**  | **Rok kształcenia w MSD** | **Zajęcia**  | **Rodzaj zajęć (wykład/ćwiczenia)** | **Liczb godzin dydaktycznych zajęć**  |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis promotora lub prodziekana ds. studenckich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis doktoranta |