

KARTA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH PROWADZONYCH PRZEZ DOKTORANTA

Imię i nazwisko doktoranta _____ Rok studiów _____

Imię i nazwisko opiekuna / promotora _____

Warszawa, dnia _____

Lp	Pełna nazwa przedmiotu według planu studiów	Pełna nazwa instytutu, w którym prowadzone są zajęcia	Rodzaj studiów (stacjonarne, wieczorowe, zaoczne, podyplomowe <i>etc.</i>)	Rok studiów	Rodzaj zajęcia (wykład, ćwiczenia, seminarium <i>etc.</i>)	Forma zaliczenia (bez oceny, z oceną, egzamin)	Łączna liczba godzin zajęć

.....
Podpis doktoranta

.....
Podpis opiekuna / promotora