Szkoła Doktorska przy Wydziale Matematyki, Fizyki i Informatyki

Rok akademicki: ......../........

(Academic year)

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

(Apprenticeship record card)

Imię i nazwisko: ...................................................................... Nr albumu: .....................

 (Doctoral student’s name) (Student ID number)

Rok kształcenia: ............ Dziedzina: ................................................... Dyscyplina: ...............................................

 (Year of study) (Field of science) (Discipline of science)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**(No.) | **Nazwa przedmiotu kierunek, poziom i rok studiów**(Subject namefield, level and year of study) | **Opis praktyki zawodowej**(Description of professional practice) | **Liczba godzin**(Number of hours) | **Data**(Date) | **Czytelny podpis osoby zlecającej/nadzorującej przeprowadzenie zajęć**(Legible signature of the person ordering/ supervising the course) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

……………………………………………

Czytelny podpis doktoranta

(Legible signature of the doctoral student)