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 name  field, 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)