Doktorant: ............................ Gliwice, ..................

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

Rok studiów: ............

Instytut/Katedra: ............................

**KARTA ZALICZENIOWA**

Przedmiot: *Praktyka zawodowa*

Wymagana liczba godzin: 60

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Rodzaj zajęć**(ćw, lab, proj, ....) | **Forma udziału w zajęciach**(prowadzenie/współudział) | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Podpis doktoranta

Promotor: ..........................................

 (tytuł, stopień, imię, nazwisko)

Podpis promotora ............................