**Praktyki dydaktyczne w roku akademickim …… semestr ……**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko doktoranta | Opiekun praktyk |
| Data | Tematyka zajęć i opis | Liczba godzin | Krótka opinia opiekuna i podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ogólna opinia opiekuna praktyk, zalecenia dla doktoranta Data i podpis opiekuna praktyk …………………………… Zaliczam praktyki …………………………………. *data i podpis kierownika dyscypliny*Łączna liczba godzin – 5 godz. |