Załącznik nr 1 do Regulaminu Szkoły Doktorskiej

Białystok, dnia ................................

**Planowany harmonogram realizacji praktyk zawodowych**

**w roku akademickim ………………….\***

**Imię i nazwisko doktoranta** ..............................................................................................................................

**PESEL** ………………..…………/**nr dokumentu tożsamości** (w przypadku braku nr PESEL)…………….

**Dyscyplina naukowa** …..………………...…………………………………………………………………….

**Rok kształcenia w szkole doktorskiej** ......................................... **Nr albumu** ................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu  i jednostka UMB prowadząca przedmiot | Wymiar godzin  w semestrze  zimowym | | Wymiar godzin  w semestrze  letnim | | Pieczęć  i podpis kierownika jednostki, która jest odpowiedzialna za prowadzenie danego przedmiotu |
| prowadzonych przez doktoranta | realizowanych  w formie współuczestniczenia | prowadzonych przez doktoranta | realizowanych  w formie współuczestniczenia |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | |  |  |  |  |  |

\* harmonogram należy zaktualizować w przypadku wystąpieniu zmian w jego realizacji

...................................................

*podpis doktoranta*

....................................................

*podpis promotora*