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 semestrzezimowym | Wymiar godzin w semestrzeletnim | 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*