|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko doktoranta:**  |
| **Rok kształcenia:** |
| **Dyscyplina:** |

**W roku akademickim 2023/2024 deklaruję realizację następujących przedmiotów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA PRZEDMIOTU** | **LICZBA****GODZIN** | **PROWADZĄCY** |
| **ZAJĘCIA OBOWIĄZKOWE DO WYBORU** |
| **Moduł 1: warsztat naukowca**  |
|  |  |  |  |
| **Moduł 2: ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE** |
|  |  |  |  |
| **Moduł 3: ZAJĘCIA rozwijające kompetencje personalne i społeczne** |
|  |  |  |  |
| **ZAJĘCIA FAKULTATYWNE** |
|  |  |  |  |

**Brak uzyskania zaliczenia wymienionych powyżej przedmiotów będzie skutkował brakiem zaliczenia roku.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Data i podpis doktoranta* | *Data i podpis promotora* |
|  |  |