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

**Wykaz zajęć dydaktycznych**

**realizowanych w ramach Praktyki dydaktycznej**

**w roku akad. 2023/2024:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu, kierunek, rodzaj studiów, typ zajęć, rok** | **Liczba godzin zajęć prowadzonych samodzielnie (KIOD)** | **Liczba godzin zajęć w ramach współuczestni-****czenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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