

Białystok, dnia _____

Oświadczenie o zrealizowaniu praktyk zawodowych

w roku akademickim¹ _____

Imię i nazwisko: _____

Dziedzina: _____

Dyscyplina: _____

Promotor/Promotor pomocniczy _____

Rok studiów: _____ Nr albumu: _____

Lp.	Nazwa przedmiotu (jednostka UMB prowadząca przedmiot)	Wymiar godzin w semestrze zimowym		Wymiar godzin w semestrze letnim		Podpis i pieczęć Kierownika jednostki odpowiedzialnej za prowadzenie danego przedmiotu
		Prowadzonych przez doktoranta	Realizowanych w formie współuczestniczenia	Prowadzonych przez doktoranta	Realizowanych w formie współuczestniczenia	
1.						
2.						
3.						
4.						
Łączna liczba godzin						Łącznie =

Podpis Doktoranta: _____

¹ Podpisane oświadczenie należy przekazać do Szkoły Doktorskiej nie później niż w terminie 14 dni po zakończeniu zajęć dydaktycznych w semestrze