Załącznik 3

do Regulaminu praktyk zawodowych w Szkole Doktorskiej UPH

|  |
| --- |
| **Karta zaliczenia praktyki zawodowej w roku akademickim ........../.......... ……. rok Szkoły Doktorskiej UPH**imię i nazwisko doktoranta....................................................................................Kierunek, rok, poziom (I II stopień) i forma(stacjonarne/niestacjonarne) studiów, na których doktorant realizował praktykę...................................................................................................................................................................................................................... |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu/ forma zajęć** | **Temat zajęć lub temat samodzielnie prowadzonych zagadnień** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Forma realizacji praktyki\*** | **Data** | **Imię i nazwisko osoby poświadczającej udział w zajęciach** | **Podpis osoby poświadczającej udział w zajęciach** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że w ramach zawodowej praktyki dydaktycznej przeprowadziłem/am samodzielnie …… godzin dydaktycznych oraz uczestniczyłem/am w prowadzeniu …… godzin dydaktycznych.*data i podpis doktoranta*................................................................ |
| Potwierdzam i zaliczam odbycie zawodowej praktyki zawodowej w wymiarze ………. godzin w roku akademickim ……../……..imię i nazwisko promotora.................................................................................data, podpis.…………………………… |

\*Zajęcia prowadzone samodzielnie (P), uczestniczenie w prowadzeniu zajęć (U).