

Doktorant /imię i nazwisko/.....

Rok studiów:.....

Dyscyplina artystyczna:.....

Opiekun naukowo-artystyczny:.....

KARTA PRAKTYKI DYDAKTYCZNEJ
w roku akademickim...../.....

Data	Ilość godzin	Podpis

Opiekun naukowo-artystyczny:

.....

Decyzja
Kierownika studiów doktoranckich *

.....

/data podpis/

*/zaliczam/ nie zaliczam