|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA MODUŁU: SEMINARIUM** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DOKTORANTA:**
 |
| Stopień zawodowy  **Imię i nazwisko: ………………………………**  | **Rok studiów: ………………..** |
| **Afiliacja: UŚ □ IGF PAN □ IM PAN □ IO PAN □** |

|  |
| --- |
| 1. **FORMY REALIZACJI SEMINARIUM** *(np. grupowe zajęcia seminaryjne; konsultacje z promotorem; konsultacje eksperckie; udział w seminariach zewnętrznych, w tym online, udział w wykładach specjalistycznych; udział w zebraniach zespołów badawczych, projektowych)*
 |
| Forma realizacji | Liczba godzin dydaktycznych | Opis realizowanych zadań oraz uzyskanych efektów kształcenia *(proszę dodać szerszy opis aktywności podejmowanych w ramach seminarium doktoranckiego oraz realnych efektów, np. przygotowanie manuskryptu artykułu, złożenie rozprawy doktorskiej)*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sumaryczna liczba godzin (nie mniejsza niż w programie kształcenia): ………** |

|  |
| --- |
| 1. **UWAGI I KOMENTARZE** (dodatkowe informacje i wyjaśnienia do treści sprawozdania; wypełnić jeśli dotyczy; do 1000 znaków)
 |
|  |

Oświadczam, że powyższe sprawozdanie jest zgodne z prawdą.

………………………………………..

*(data i podpis doktoranta)*

**Na podstawie przedstawionego sprawozdania zaliczam/nie zaliczam\* Pani/Panu …………………………………………………………….. moduł seminarium.**

Uwagi Koordynatora modułu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić; obowiązkowo wpisać uzasadnienie w przypadku niezaliczenia modułu

 ………………………………………………………………………….…………

 *(data i podpis Koordynatora modułu)*