Doktorant: ………………………………………..………….

semestr: 1 2 3 4 5 6 *(właściwe zakreśl)*

**Sprawozdanie z praktyki dydaktycznej**

Rok akademicki / semestr: zimowy / letni

Student: ………………………………………..………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data zajęć/  Ilość godzin  (dd.mm.rr/godz.) | Tematyka | Forma zajęć:  Indywidualne spotkanie(IS) grupowe, Internet platforma (Teams, Zoom,…….) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

podpis doktoranta podpis dyrektora Instytutu / SD