**PLANOWANY HARMONOGRAM */ SCHEDULE***

***Imię i nazwisko:…………………………………………***

*Name and surname:*

***Rok akademicki*: ………………………………………..**

*Academic year*:

|  |  |
| --- | --- |
| Czas trwaniaDuration | PLANOWANE ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE W UNIWERSYTECIE ŁÓDZKIM(nazwa przedmiotu, temat zajęć, KOD przedmiotu)TEACHING COURSES PLANNED AT THE UNIVERSITY OF LODZ(subject name, course topic, course CODE) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Czas trwaniaDuration | PLANOWANE ZADANIA DOKTORANTA W RAMACH OPIEKI NAD STUDENTEM W UNIWERSYTECIE ŁÓDZKIM LUB INSTYTUTACH PAN(temat zajęć, rodzaj zadania)TASKS PLANNED FOR A PHD STUDENT UNDER THE SUPERVISIONAT THE UNIVERSITY OF LODZ or INSTITUTES OF THE POLISH ACADEMY OF SCIENCES (topic of the class, type of task) |
|  |  |

…………..……………………………………………………………………….

 PODPIS PROMOTORA/ *Supervisor’s*  *signature*

………….……………………………………………………………………….

PODPIS DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ / *Director of the doctoral school signature*

**Sprawozdanie z aktywności w ramach zajęć obowiązkowych: „PRAKTYKI ZAWODOWE”**

**w roku akademickim …………….**

**Report on Activities within the Framework of Mandatory Courses: „INTERNSHIP”**

**in the academic year …………….**

***Imię i nazwisko: …………………………………………..***

*Name and surname:*

***Rok akademicki*: ……………………………………….**

*Academic year*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DataDate | Czas trwaniaDuration | ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE W UNIWERSYTECIE ŁÓDZKIM(temat zajęć, nazwa przedmiotu, KOD przedmiotu)TEACHING COURSES AT THE UNIVERSITY OF LODZ(subject name, course topic, course CODE) | PODPISKOORDYNATORA ZAJĘĆCOORDINATOR’SSIGNATURE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DataDate | Czas trwaniaDuration | ZREALIZOWANE ZADANIA DOKTORANTA W RAMACH OPIEKI NAD STUDENTEM(temat zajęć, rodzaj zadania)TASKS COMPLETED FOR A PHD STUDENT UNDER THE SUPERVISION at the University of Lodz or Polish Academy of Sciences(topic of the class, type of task) | PODPISPROMOTORASUPERVISOR’S SIGNATURE |
|  |  |  |  |

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

 PODPIS DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ / *Director of the doctoral school signature*