|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA MODUŁU: KURSY SPECJALISTYCZNE (ZAGRANICZNE)** |

*Sprawozdanie wraz z załącznikami opisanymi, ponumerowanymi i uszeregowanymi zgodnie z wykazem proszę zestawić w skoroszycie umożliwiającym wpięcie do segregatora lub przesłać w formie jednego pliku pdf (w przypadku certyfikowanych podpisów elektronicznych).*

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

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE PROMOTORA/PROMOTORÓW/PROMOTORA POMOCNICZEGO:**
 |
| **PROMOTOR**Tytuł/stopień naukowy  **Imię i nazwisko: ………………………………**  | **PROMOTOR/PROMOTOR POMOCNICZY\***Tytuł/stopień naukowy  **Imię i nazwisko: ………………………………**  |

\* wypełnić jeśli drugi promotor lub promotor pomocniczy zostali wyznaczeni; niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| 1. **WYKAZ KURSÓW W RAMACH MODUŁU „KURSY SPECJALISTYCZNE (ZAGRANICZNE)”**
 |
| Data realizacji | Tytuł lub zakres merytoryczny | Organizator | Liczba godzin dydaktycznych/ECTS | Efekty kształcenia uzyskane w ramach kursu *(proszę w punktach wymienić jakie były wymierne efekty każdego kursu wymienionego w wykazie)*  |
|  |  |  |  | 1. ……………
2. ……………
3. ……………
 |
|  |  |  |  | 1. ……………
2. ……………
3. ……………
 |
| **Sumaryczna liczba godzin/punktów ECTS: ………/…………………….** |

|  |
| --- |
| 1. **WYKAZ ZAŁACZNIKÓW**

*Uwaga: do każdego kursu wykazanego w części C należy przedstawić:*1. *kopię zaświadczenia lub certyfikatu ukończenia kursu wraz z wskazaną liczbą godzin dydaktycznych odbytych w ramach kursu oraz liczbą punktów ECTS, jeśli zostały przyznane;*
2. *program kursu;*
3. *inne załączniki związane z przebiegiem lub ukończeniem kursu.*
 |
| 1. ……………
2. …………….
3. ……………
 |

|  |
| --- |
| 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)*

………………………………………..

*(data i podpis promotora lub promotorów)*

Wpłynęło do Biura Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej:

 ……………………………………………

 *(data i podpis pracownika MŚSD)*

**Na podstawie przedstawionego sprawozdanie zaliczam/nie zaliczam\* Pani/Panu …………………………………………………………….. moduł kursy specjalistyczne (zagraniczne).**

Uwagi Koordynatora modułu/Dziekana MŚSD:

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

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

 ………………………………………………………………………….…………

 *(data i podpis Koordynatora modułu lub Dziekana MŚSD)*