|  |
| --- |
| **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)*