

## Karta okresowych osiągnięć doktorantki / doktoranta – PROGRAM MOST

Rok akademicki 20...../20..... semestr .....

Imię i nazwisko doktorantki / doktoranta .....

Nr albumu .....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZELNI MACIERZYSTEJ:**

Nazwa uczelni: .....

Wydział/Instytut: .....

Dziedzina: .....

Dyscyplina: .....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ:**

Nazwa uczelni: .....

Wydział/Instytut: .....

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącej/ego przedmiot	Rodzaj zajęć W – wykład Ćw – ćwiczenia Sem – seminarium inne (podać jakie)	Liczba godzin zajęć		Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia (egzamin/ kolokwium/etc.)	Ocena		Ocena słownie	Data egzaminu / zaliczenia	Podpis prowadzącej/ego przedmiot
			wykłady	ćwiczenia			Termin				
							I	II			

Pieczęć uczelni przyjmującej:

Podpis i pieczęć kierownika studiów  
doktoranckich uczelni przyjmującej:

Data: