**Praktyki zawodowe**

*Internships*

**PLANOWANY HARMONOGRAM**

*SCHEDULE*

***Imię i nazwisko:***

*Name and surname:*

***Rok akademicki*: 2024/2025**

*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*

**Praktyki zawodowe**

*Internships*

***Imię i nazwisko:***

*Name and surname:*

***Rok akademicki*: 2024/2025**

*Academic year*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DataSpotkaniaDate | 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DataSpotkaniaDate | 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*