



**SPRAWOZDANIE Z OBSERWACJI
ZAJĘĆ PRZEZ DOKTORANTKĘ/DOKTORANTA
W RAMACH PRAKTYKI DYDAKTYCZNO-OBSERWACYJNEJ**

INFORMACJE O PRZEBIEGU PRAKTYKI	
Doktorantka/doktorant <i>Imię i nazwisko, stopień naukowy</i>	
Okres realizacji praktyki	od _____ do _____

POTWIERDZENIE OBSERWACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH				
Data	Liczba godzin dydakt.	Uczelnia, kierunek i stopień studiów, nazwa przedmiotu/modułu studiów, forma zajęć (wykłady, ćwiczenia, seminarium itd.),	Imię, nazwisko i stopień naukowy osoby prowadzącej zajęcia	Podpis osoby prowadzącej zajęcia

POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA DODATKOWYCH ANALIZ			
Data	Liczba godzin	Opis przeprowadzonych analiz (analiza programu kształcenia, programu studiów itd.)	Podpis tutora