Studia doktoranckie w zakresie chemii, Wydział Chemii, Uniwersytet w Białymstoku

Imię i nazwisko doktoranta………………………………………………………………

Nr albumu…………………………………………………………………………………

Rok studiów………………………………………………………………………………

Zaliczenie zajęć specjalistycznych zalecanych przez promotora

 rok akad. 20……/……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zajęć\* | Data,miejsce | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| RAZEM |  |

Białystok, dn. …………………………………… …………………………………………

 podpis doktoranta

…………………………………………

 podpis opiekuna naukowego / promotora

\*wykłady, ćwiczenia, kursy, staże, seminaria, konferencje naukowe, itp.