

Politechnika Radomska im. Kazimierza Pułaskiego
Wydział Mechaniczny

Ocena realizacji zajęć dydaktycznych

Rok akademicki _____ Semestr _____

A. Dane osobowe doktoranta

Imię/imiona: _____

Nazwisko: _____

Rok studiów: _____

Zakład i Instytut: _____

B. Zestawienie zajęć dydaktycznych prowadzonych samodzielnie przez doktoranta

Podać nazwę przedmiotu, kierunek i semestr studiów, na których były prowadzone, rodzaj zajęć, liczbę godzin.

Łącznie doktorant samodzielnie prowadził zajęcia dydaktyczne w wymiarze: _____ godzin.

C. Zestawienie zajęć dydaktycznych, w których prowadzeniu doktorant brał udział

Podać nazwę przedmiotu, kierunek i semestr studiów, na których były prowadzone, rodzaj zajęć, liczbę godzin.

Łącznie doktorant brał udział w prowadzeniu: _____ godzin zajęć.

D. Opinia kierownika Zakładu i dyrektora Instytutu

Miejsce i data

Podpis kierownika Zakładu

Podpis dyrektora Instytutu