Załącznik nr 3 do ZW 78/2019

Wrocław, dnia ………………................

……………………………………………………...…………..……………………………………….

(imię i nazwisko doktoranta)

……………………………………………………...…………..……………………………………….

(dyscyplina)

……………………………………………………………………………....…………………….…….

(promotor od drugiego semestru kształcenia)

…………………………………………………...………………………………………..…………….

(rok akademicki) (wymiar praktyki zawodowej)

…………………………………………………………………………………………….…………….

(adres elektroniczny) (numer telefonu)

**ZGŁOSZENIE PROPOZYCJI DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ W SPRAWIE ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH ODBYWANYCH W RAMACH PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**W ROKU AKADEMICKIM 20 …. / 20 …..**

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyk zawodowych na Wydziale Architektury

1. na kierunku ………………………………………………………...……………………….……….

na zajęciach ………………………………………………………………...……………………..……

(nazwa kursu) (semestr)

………………………………………...………………………………………………………………... (grupa zajęciowa - kod) (dzień, godziny zajęć)

na zasadzie: samodzielnego prowadzenia zajęć\*/ uczestniczenia w prowadzeniu zajęć\*.

…………………………………………….…………………………………………………...………..

(imię i nazwisko głównego prowadzącego zajęcia)

1. na kierunku ………………………………………………………...……………………….……….

na zajęciach ………………………………………………………………...……………………..…… (nazwa kursu) (semestr)

……………………………………………………………………………………………………...…... (grupa zajęciowa - kod) (dzień, godziny zajęć)

na zasadzie: samodzielnego prowadzenia zajęć\*/ uczestniczenia w prowadzeniu zajęć\*.

…………………………………………….……………………………………………………...……..

(imię i nazwisko głównego prowadzącego zajęcia)

Godziny kontaktowe dla studentów w wymiarze jedna godzina zegarowa w każdym tygodniu prowadzenia zajęć będę prowadzić w dniu tygodnia …………………………………….………..…….

w godz.: …………………………...……… w sali nr: ………………..……………………………….

……………………………………… ………………………………………….

(podpis Doktoranta) (podpis Promotora)

…………………………………………………………………..………..……………………………..

(podpis Prowadzącego / podpisy Prowadzących zajęcia)