Załącznik nr 1.5 do Regulaminu Szkoły Doktorskiej UMB wprowadzonego Uchwałą nr 53/2024 Senatu UMB z dnia
05.03.2024 r.

miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wniosek o umożliwienie odbywania praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych

**w roku akademickim** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko doktoranta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dyscyplina naukowa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rok kształcenia w szkole doktorskiej** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nr albumu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że jestem kierownikiem/współwykonawcą[[1]](#footnote-1) projektu badawczego/zadania badawczego[[2]](#footnote-2) finansowanego przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pod nazwą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

realizowanego w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Składam wniosek o umożliwienie odbywania praktyk zawodowych:**

* **w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w wymiarze** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **godzin**
* **w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych w wymiarze** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **godzin.**

**podpis Doktoranta**:

**data i podpis Promotora**:

**data i podpis** **kierownika projektu**:

**data i podpis pracownika działu Nauki / Działu Projektów Pomocowych**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Oświadczam, iż w ramach realizacji w/w projektu badawczego/zadania badawczego
z możliwości odbywania praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia
w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w danym roku akademickim:

nie będą korzystać / będą korzystać[[3]](#footnote-3)

inni doktoranci (jeśli dotyczy podać imię i nazwisko oraz rok studiów):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w wymiarze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin

* Oświadczam, iż w latach poprzedzających złożenie niniejszego wniosku z możliwości odbywania praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w ramach realizacji w/w projektu/zadania badawczego

nie korzystał żaden / korzystał[[4]](#footnote-4)

doktorant (jeśli dotyczy podać imię i nazwisko oraz rok studiów)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w wymiarze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin

**Decyzja Prorektora ds. Kształcenia:**

* **wyrażam zgodę na realizację praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia
w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w wymiarze** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **godzin i prowadzenia zajęć w wymiarze** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **godzin w danym roku akademickim,**
* **nie wyrażam zgody[[5]](#footnote-5).**

### **Uzasadnienie**

### **(w przypadku decyzji odmownej)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**data i podpis** **Prorektora ds. Kształcenia**:

**Uwaga !**

**Po uzyskaniu pozytywnej decyzji Prorektora ds. Kształcenia wniosek należy złożyć
do Szkoły Doktorskiej.**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)