**WNIOSEK O ROZLICZENIE ZAJĘĆ**   
**SPOZA OFERTY SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I – wypełnia doktorant** | | |
| Data | |  |
| Imię i nazwisko doktoranta/doktorantki\*) | | |
|  | | |
| Numer albumu | |  |
| Realizowany program kształcenia (czy program Szkoły Doktorskiej PW czy program byłych Szkół Doktorskich 1-5)  Jeżeli realizowany jest program Szkół Doktorskich proszę podać numer Szkoły | |  |
| Dyscyplina w, której przygotowywana jest rozprawa doktorska | |  |
| Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora | | |
|  | | |
| Nazwa kursu/zajęć\*) | | |
|  | | |
| Podmiot realizujący kurs/zajęcia\*) | | |
|  | | |
| Forma zajęć (stacjonarna, zdalna) \*) | | |
|  | | |
| Wymiar godzinowy kursu/zajęć\*) | Ocena (w przypadku zaliczenia na ocenę wymagane jest dołączenie potwierdzenia) | |
|  |  | |
| Efekty uczenia się na poziomie 8 Polskiej ramy kwalifikacji (w odniesieniu do efektów Szkoły Doktorskiej PW)  Wypełnia doktorant w oparciu o wykaz efektów uczenia się zawartych w Programie kształcenia Szkoły Doktorskiej PW. Należy wskazać, które efekty uczenia się mają zostać zaliczone poprzez realizację zajęć. | | |
|  | | |
| Zakres tematyczny kursu/zajęć\*) (lub załącznik z opisem/sylabusem) | | |
|  | | |
| Uzasadnienie realizacji kursu przez doktoranta (związek z przygotowywaną rozprawą) | | |
|  | | |
| **CZĘŚĆ II – wypełnia promotor** | | |
| Opinia promotora | | |
| Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem kursu/zajęć\*) i wyrażam zgodę na udział w nich doktorantowi/doktorantce\*).  …........................  podpis promotora | | |
| **CZĘŚĆ III – wypełnia Dyrektor Szkoły Doktorskiej (po zrealizowaniu kursu/zajęć przez doktoranta)** | | |
| Opinia Przewodniczącej Komisji Kształcenia SD | | |
| Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*) na uznanie wnioskowanych zajęć jako spełniających wymagania programowe dla Szkoły Doktorskiej PW.  Uznane efekty uczenia się (w odniesieniu do efektów uczenia się Szkoły Doktorskiej PW):  Zaakceptowany wymiar ECTS wynosi:  ................…........................  pieczątka i podpis  Przewodniczącej Komisji Kształcenia  Szkoły Doktorskiej PW | | |

\*) niepotrzebne skreślić