**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