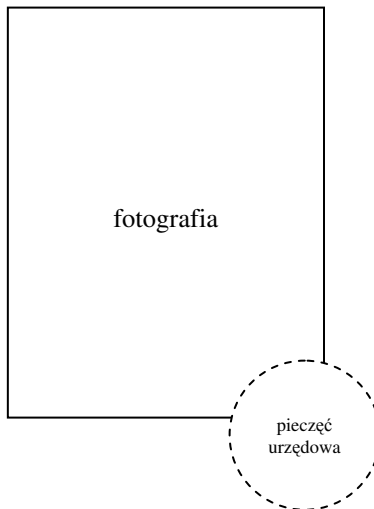


Numer sprawy DP/2310/17/15

Załącznik **B** do opisu przedmiotu zamówienia



.....
własnoręczny podpis

Nr albumu

UNIwersytet JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH

.....
podstawowa jednostka organizacyjna

INDEKS DOKTORANTA

.....
imię/imiiona i nazwisko

imię ojcaur. dnia

w

w dniu rozpoczął studia doktoranckie

w dyscyplinie

Dziekan

Rektor

pieczęć
urzędowa

ŚLUBOWANIE

„Podejmując studia w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach, uroczyście ślubuję: wytrwale zdobywać wiedzę i umiejętności oraz rozwijać własną osobowość dla dobra Rzeczypospolitej Polskiej, poznawać prawdę o człowieku, jego obowiązkach wobec społeczeństwa i środowiska, dbać o godność studenta i dobre imię Uniwersytetu .”

.....
podpis doktoranta

POŚWIADCZENIE WPISU

Imię i nazwisko.....

Rok studiów **Rok akademicki**

Imię i nazwisko prowadzącego; stopień /tytuł naukowy	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin		Zaliczenie			Egzamin			ECTS	
		wykłady	ćwiczenia	ocena	data	podpis	ocena		data		podpis
							cyfra	słownie			

Imię i nazwisko.....

Imię i nazwisko

Rok studiów..... **Rok akademicki**.....

Działalność naukowa, artystyczna i organizacyjna doktoranta

Rodzaj działalności/osiągnięcia	Data	Podpis opiekuna/promotora	Uwagi

--	--	--	--

Zaliczam rok studiów

Data

.....

pieczęć imienna
i podpis kierownika studiów

Imię i nazwisko

Rok studiów..... **Rok akademicki**.....

Działalność naukowa, artystyczna i organizacyjna doktoranta

Rodzaj działalności/osiągnięcia	Data	Podpis opiekuna/promotora	Uwagi

--	--	--	--

Zaliczam rok studiów

Data

.....

pieczęć imienna
i podpis kierownika studiów

Imię i nazwisko.....

Rok studiów **Rok akademicki**

Imię i nazwisko prowadzącego; stopień /tytuł naukowy	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin		Zaliczenie			Egzamin			ECTS	
		wykłady	ćwiczenia	ocena	data	podpis	ocena		data		podpis
							cyfra	słownie			

Imię i nazwisko.....

Imię i nazwisko

Rok studiów..... **Rok akademicki**.....

Działalność naukowa, artystyczna i organizacyjna doktoranta

Rodzaj działalności/osiągnięcia	Data	Podpis opiekuna/promotora	Uwagi

--	--	--	--

Zaliczam rok studiów

Data

.....

pieczęć imienna
i podpis kierownika studiów

Imię i nazwisko

Rok studiów..... **Rok akademicki**.....

Działalność naukowa, artystyczna i organizacyjna doktoranta

Rodzaj działalności/osiągnięcia	Data	Podpis opiekuna/promotora	Uwagi

--	--	--	--

Zaliczam rok studiów

Data

.....

pieczęć imienna
i podpis kierownika studiów

PRAKTYKI

Rok studiów	Rodzaj	Liczba godzin	Data	Podpis kierownika studiów	Uwagi
	Prowadzenie zajęć				
	Współuczestnictwo w prowadzeniu zajęć dydaktycznych				
	Prowadzenie zajęć				
	Współuczestnictwo w prowadzeniu zajęć dydaktycznych				
	Prowadzenie zajęć				
	Współuczestnictwo w prowadzeniu zajęć dydaktycznych				
	Prowadzenie zajęć				
	Współuczestnictwo w prowadzeniu zajęć dydaktycznych				

PRZEWÓD DOKTORSKI

Rada Wydziału
na posiedzeniu w dniu, uchwałą nr
otworzyła przewód doktorski w dziedzinie
w dyscyplinie
przyjęła temat rozprawy doktorskiej:
.....
powołała na promotora
powołała na promotora pomocniczego
powołała na kopromotora

.....
Dziekan

Rada Wydziału
na posiedzeniu w dniu, uchwałą nr
powołała recenzentów rozprawy doktorskiej:

1.
2.
-

.....
Dziekan

Rada Wydziału
na posiedzeniu w dniu, uchwałą nr
nadała stopień
w dziedzinie
w dyscyplinie

.....
Dziekan

Załącznik nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia dla części I

OPIS INDEKSU DOKTORANTA

FORMAT A5

KOLOR SKÓRY GRANAT

RODZAJ SKÓRY – OKLEINA SKÓROPODOBNA INTROKAL