

Roczna karta osiągnięć uczestnika studiów doktoranckich

Uczelnia **Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie**

Wydział

Dyscyplina naukowa:

Forma studiów

Imię (imiona) i nazwisko doktoranta:

Nr albumu, **rok studiów**, **rok akademicki**

Doktorant jest uprawniony do uczestniczenia w roku akademickim w niżej wymienionych zajęciach, zaliczania ich oraz składania egzaminów z tych przedmiotów, które według obowiązującego planu studiów i programu kształcenia kończą się egzaminem.

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Rodzaj zajęć	Liczba godzin	Punkty ECTS	Zaliczenie	Egzamin					
						I termin		II termin (I poprawkowy)		III termin (II poprawkowy)	
						Ocena		Ocena		Ocena	
					cyfra	słownie	cyfra	słownie	cyfra	słownie	

Ogółem punktów ECTS

Data wystawienia karty stempel

.....
(podpis i pieczęć imienna kierownika studiów doktoranckich)

Lp.	Treść	Podpis i pieczęć kierownika studiów doktoranckich	Data
1	Zaliczam rok studiów doktoranckich na podstawie karty osiągnięć uczestnika studiów doktoranckich		
2	Wyrażam zgodę na składanie egzaminu przed Komisją Egzaminacyjną		
3	Zaliczam rok na podstawie załączonego protokołu egzaminu komisyjnego		
4	Wyrażam zgodę na powtórzenie przedmiotu (ów) w roku akademickim		
5	Wyrażam zgodę na powtórzenie roku studiów doktoranckich		
6	Skreślam z listy uczestników studiów doktoranckich		