Warszawa, …….

Wydział Matematyki i Nauk Informacyjnych
Politechniki Warszawskiej
Studia Doktoranckie

Informacja o obciążeniach dydaktycznych doktoranta(ki)

……..
(Imię i nazwisko)

W semestrze zimowym/letnim roku akademickiego 20…/20… prowadziłem(am) następujące zajęcia dydaktyczne:

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….
5. …….

W semestrze letnim/zimowym roku akademickiego 20…/20… zamierzam prowadzić następujące zajęcia dydaktyczne:

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….
5. …….

Podpis doktoranta(ki) Podpis opiekuna naukowego

Podpis kierownika Studium Doktoranckiego