**Seminarium uczeń – mistrz**

**w roku akademickim 2022/2023**

**(30 godz.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Doktoranta** | **Imię i nazwisko Promotora**  **……………………………………………………..**  **Imię i nazwisko Promotora pomocniczego**  **…………………………………………………………** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data  spotkania | Czas trwania | TEMATYKA SPOTKANIA | PODPIS  MISTRZA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………….

Podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej