**Seminarium uczeń – mistrz**

**w roku akademickim 2022/2023**

**(30 godz.)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dataspotkania | Czas trwania | TEMATYKA SPOTKANIA | PODPISMISTRZA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ………………………………………………………….

Podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej