

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

**SPRAWOZDANIE SEMESTRALNE**  
z realizacji programu kształcenia w Szkole Doktorskiej

.....  
tytuł zawodowy, imię i nazwisko doktoranta

.....  
tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora

.....  
dyscyplina naukowa

Rok studiów .....

Semestr .....

Rok akademicki .....

I. Zajęcia (obowiązkowe, specjalistyczne)

<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>ECTS pkt.</b>	<b>Nazwisko, imię prowadzącego</b>	<b>Ocena</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>

II. Realizacja praktyki zawodowej – prowadzenie zajęć dydaktycznych (nazwa przedmiotu, kierunek, liczba godzin) nie dotyczy I roku

.....  
Kierownik Katedry

III. Dorobek naukowy (publikacje naukowe z podaniem danych bibliograficznych)

IV. Uczestnictwo w konferencjach (podać formę uczestnictwa, nazwę konferencji, datę i miejsce)

V. Przyznane granty

VI. Odbyte staże naukowe

VII. Udokumentowany udział w innych wydarzeniach naukowych

VIII. Działalność organizacyjna

VIII. Inne

.....  
Podpis Promotora

.....  
Podpis Doktoranta