

Szkoła Doktorska Uniwersytetu Wrocławskiego
Kolegium doktorskie
Dyscyplina naukowa
Wydział

.....
imiona i nazwisko doktoranta (ki)

.....
numer albumu

.....
rok kształcenia

.....
rok akademicki

Karta wyjazdów doktoranta*

Lp.	Kraj	Nazwa jednostki przyjmującej	Cel i charakter wyjazdu	Okres pobytu**	Podpis pracownika dziekanatu

* dotyczy wyjazdów na okres powyżej miesiąca (wypełniana raz w roku)

** podać dokładnie od do

Wrocław,
(data)

.....
(czytelny podpis promotora)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika kolegium doktorskiego)

Wrocław, dn.

Imię i nazwisko doktoranta:

Kolegium doktorskie

Dyscyplina naukowa

Nr albumu:

Rok studiów:

Nr ORCID:

Kierownik

Kolegium Doktorskiego

.....

WNIOSEK

w sprawie wyjazdu na staż / stypendium zagraniczne związany/e z realizacją pracy doktorskiej

Zwracam się z prośbą o zgodę na wyjazd do,
na okres..... w celu

.....
.....
.....
.....

Proszę o przeniesienie obowiązku zaliczenia zajęć przypadających na wskazany okres na
semestr..... roku ak.

lub

Następujące zajęcia objęte programem kształcenia zrealizuję w jednostce przyjmującej,
zgodnie z załączonym programem pobytu:

.....

Merytoryczna opinia promotora

.....
.....
.....

.....

(podpis czytelny promotora)

Załączam:

1. Dokumenty poświadczające przyjęcie na staż, przydzielenie stypendium itp.
2. Program pobytu uzgodniony z promotorem

.....
(własnoręczny podpis doktoranta)