

.....  
Imię i nazwisko

Kraków, .....  
Data

.....  
Numer albumu

.....  
Jednostka

**dr hab. Andrzej Horzela**  
**Dyrektor**  
**Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej**

### **Podanie o zaliczenie aktywności realizowanej poza KISD**

Proszę o zaliczenie:

.....

.....  
*(forma aktywności: np. udział w wykładzie, prowadzenie zajęć, referat, wystąpienie, uczestnictwo w imprezach popularyzujących naukę, itp.)*

jako formy aktywności wymaganej w programie kształcenia KISD:

.....

*(zgodnie z Programem kształcenia KISD<sup>1</sup>, np. moduł umiejętności miękkich, praktyki zawodowe, itp.)*

Uzasadnienie:.....

.....

.....

Oczekiwane efekty uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 PRK

.....

*(zgodnie z Programem kształcenia KISD<sup>1</sup>)*

Załączniki<sup>2</sup>:

1

2

.....  
Data i podpis doktoranta

Podanie zostało pozytywnie zaopiniowane przez promotora :

.....  
Data i podpis promotora

Zgoda na zaliczenie aktywności realizowanej poza KISD:

.....  
Data i podpis Zastępcy Dyrektora KISD

.....  
Data i podpis Dyrektora KISD

<sup>1</sup> <https://kisd.ifj.edu.pl/wp-content/uploads/2019/09/program-ksztalcenia.pdf>

<sup>2</sup> Należy załączyć dokumenty potwierdzające realizację danej aktywności, określające rodzaj aktywności, czas jej przeprowadzenia, wymiar godzinowy, miejsce, w przypadku zajęć dane prowadzącego, (np. potwierdzenie zaliczenia kursu, zaświadczenie od organizatora konferencji, zaświadczenie od wydawcy).