

.....
Imię i nazwisko/ *First name and surname*

Kraków,

Data/ *Date*

.....
Numer albumu/ *Album number*

.....
Jednostka KISD/ *KISD unit*

dr hab. Mariola Kłusek-Gawenda
Dyrektor
Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej

Podanie o zaliczenie aktywności realizowanej poza KISD/
Application for inclusion an activity carried out outside the KISD

Proszę o zaliczenie/*I kindly request for inclusion:*

.....
(forma aktywności: np. udział w wykładzie, prowadzenie zajęć, referat, wystąpienie, uczestnictwo w imprezach popularyzujących naukę, itp./*form of activity: e.g. participation in lectures, conducting classes, lecture, presentation, participation in events popularizing science, etc.*)

jako formy aktywności wymaganej w programie kształcenia KISD/ *as a form of activity required in the KISD training program:*

.....
(zgodnie z Programem kształcenia KISD¹, np. moduł umiejętności miękkich, praktyki zawodowe, itp./ *in accordance with the KISD¹ Training Program, e.g. soft skills module, vocational training, etc.*)

Uzasadnienie/*Justification:*.....

Oczekiwane efekty uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 PRK/ *Expected learning outcomes for qualifications at PRK level 8:*

.....
(zgodnie z Programem kształcenia KISD¹ / *in accordance with the KISD¹ Training Program*)

Załączniki²/ *Attachments*²:

1

2

.....
Data i podpis doktoranta/
Date and signature of PhD student

Podanie zostało pozytywnie zaopiniowane przez promotora/
The application was positively assessed by the supervisor:

.....
Data i podpis promotora
Date and signature of the supervisor

Zgoda na zaliczenie aktywności realizowanej poza KISD/
Approval for inclusion an activity carried out outside the KISD

.....
Data i podpis Zastępcy Dyrektora KISD/
Date and signature of KISD deputy director

.....
Data i podpis Dyrektora KISD/
Date and signature of KISD director

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

² 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)/ *Attach documents confirming the implementation of an activity, specifying the type of activity, time of its conduct, number of hours, place, and in the case of classes, data of the lecturer (e.g. confirmation of completing the course, certificate from the conference organizer, certificate from the publisher).*