**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)*