**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

\*\* podać dokładnie od ……………………..……. do ……………………….… .

Wrocław, ………….……………….……….. ………...……………………………………..……………….

  *data*  *podpis kierownika kolegium doktorskiego*