|  |
| --- |
| TUTOR: ……………………………………………………….UCZESTNIK TUTORINGU:………………………………………………………kierunek studiów/szkoła doktorska: ……………………………………..……………………… rok studiów/szkoły doktorskiej/semestr:………….……CEL TUTORIALU: ….…………………………………………………………………………………………………………………………………………TYTUŁ TUTORIALU: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Data spotkania | Formuła spotkania(w siedzibie Uczelni – stacjonarnie/zdalnie – on-line) | Czas trwania | Temat przewodni spotkania | Podpis studenta/doktoranta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| podpis tutora |  |