|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |  |