

(Okładka granatowa, złote litery)



INDEKS DOKTORANTA

Wydział Wychowania Fizycznego

Studia Doktoranckie

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Numer albumu.....

INDEKS DOKTORANTA

.....
imię/imiona

.....
nazwisko

imię ojca....., ur. dnia..... w.....

.....
Rektor

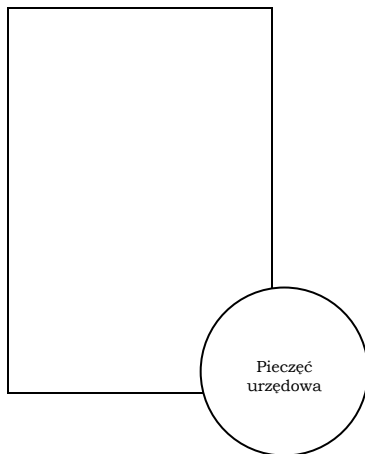
.....
Dziekan

.....
Kierownik Studiów Doktoranckich

pieczęć
urzędowa

Katowice, dniar.

(Wewnętrzna strona okładki)



.....
(podpis właściciela indeksu)

ŚLUBOWANIE

„Świadom obowiązków słuchacza studiów doktoranckich uroczyście przyrzekam:

- zdobywać wytrwale wiedzę naukową i umiejętności procesu badawczego, przygotowywać się rzetelnie do działalności naukowej, dydaktycznej i publicystycznej,*
- dbać o godność słuchacza studiów doktoranckich i dobre imię Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach,*
- darzyć należnym szacunkiem nauczycieli akademickich,*
- respektować obowiązki przepisy prawne, zasady etyczne i dobre obyczaje akademickie,*
- upowszechniać osiągnięcia nauk o kulturze fizycznej,*
- afirmować aktywność ruchową i zdrowy styl życia.”*

.....
(podpis doktoranta)

(str. 4,5)

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Imię i nazwisko.....

Poświadczenie wpisu

Rok		Wpisany na semestr	Pieczęć imienna i podpis Kierownika Studiów Doktoranckich
akadem.	studiów		

(strony parzyste: 6,8,10,12,14,16,18,20,22,24,26,28,30,32,34,36,38,40,42,44,46,48,50)

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Imię i nazwisko.....

Rok studiów.....

Rok akademicki.....

Nazwisko wykładowego	Rodzaj zajęcia lub przedmiot	Liczba godzin	
		Wykłady	Ćwiczenia
Zaliczenie semestru, pieczęć imienna i podpis Kierownika Studiów Doktoranckich			

(strony nieparzyste: 7,9,11,13,15,17,19,21,23,25,27,29,31,33,35,37,39,41,43,45,47,49,51)

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

.....

Semestr.....

Zaliczenie			Egzamin				ECTS**)
Ocena	Data	Podpis	Ocena		Data	Podpis	
			Cyfra	Słownie			

(str.52,53)

Imię i nazwisko.....

Urlopy / Przedłużenia czasu trwania studiów doktoranckich

Rok		Na czas		Powód udzielenia urlopu/przedłużenia	Podpis
akadem.	studiów	od	do		

Świadectwo odejścia

Pan(i).....

(imię i nazwisko)

doktorant(ka).....roku studiów

opuścił(a).....

(nazwa uczelni)

dnia.....r. z powodu.....

pieczęć
urzędowa

.....
podpis Kierownika Studiów Doktoranckich*

.....
miejsowość

.....
data

.....
I.

(str.55)

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Pan(i).....

otrzymał(a) w dniu.....

Świadectwo Ukończenia Studiów Doktoranckich Nr....., z dnia.....

pieczęć
urzędowa

.....
Podpis Kierownika Studiów Doktoranckich*

(str. 56)

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Indeks zawiera 56 ponumerowanych stron

*) lub kierownika jednostki organizacyjnej

***) ECTS – Europejski System Transferu i Akumulacji Punktów

(okładka, tył, strona wewnętrzna)