

.....
(pieczętka wydziału)

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(aktualny adres do korespondencji)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres e-mail)

.....
(wydział)

.....
(nazwa studiów doktoranckich)

.....
(forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne)

.....
(numer albumu)

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 w formacie rrrr-mm-dd

Wrocław,
rrrr-mm-dd

.....
podpis kierownika studiów doktoranckich