



**KARTA PRZEBIEGU STUDENCKIEJ ASYSTENTURY BADAWCZEJ**

Imię/imiona i nazwisko studenta: .....

Numer albumu:.....

Imię, nazwisko, katedra pracownika współpracującego z asystentem:

.....  
.....

Termin odbycia asystentury:.....

Daty wykonywania zadań badawczych	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie i dokładny opis zadań badawczych (minimum 6 zadań badawczych wraz z ich dokładnym opisem)

.....  
(data i podpis opiekuna studenckiego asystenta badawczego)