załącznik 9 do formularza

Uchwała 71/2023 z dnia 28 września 2023 r.

**Wykaz nauczycieli akademickich odpowiedzialnych za jakość realizowanego programu studiów dla kierunku, profilu i stopnia studiów**

Kierunek: ………………………………………….…………….., studia …………………………………………. stopnia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stopień/tytuł naukowy** | **Nazwisko, imię** | **Dziedzina/dyscyplina nauki** | **Doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią\***  **(dotyczy 10 ostatnich lat)** |
| prof. zw. dr hab. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| dr hab. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| doktor |  |  |  |
|  |  |  |  |
| magister |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*proszę dostarczyć skany certyfikatów, zaświadczeń, świadectw pracy, wpisy do ewidencji działalności gospodarczej, itp.